

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HISPAPROYEC S.A.		0992618566001	134196
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAUCES VIII		SAUCES	MANZANA 454F44
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
A UNA CUADRA DEL BANCO BOLIVARIANO			SOLAR4
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CASA			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DEL BANCO BOLIVARIANO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052630271
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	052630271
CECASMO@YAHOO.COM.AR		CELULAR	0988549395
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	052630271
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO MOREIRA CESAR AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305488502
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/13/09 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	CENTRO
CALLE	ROCAFUERTE	NÚMERO	314
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL GABINETE DE BELLEZA BENITEZ
CORREO ELECTRÓNICO	CECASMO@YAHOO.COM.AR	TELEFONO	052630271
		CELULAR	0988549395

Superintendencia de Compañías
 21 OCT 2013
RECIBIDO



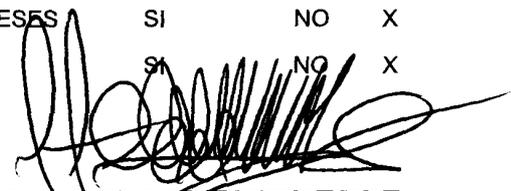
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERO AGUIAR ABDEL RIVERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1726152315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/13/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	FLORIDA	BARRIO	FLORIDA
CALLE	MACHALA	NÚMERO	4745
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLORIDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SUBIDA A LOS PINOS
CORREO ELECTRÓNICO	CECASMO@YAHOO.COM.AR	TELEFONO	052630271
		CELULAR	0988549395

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTRO MOREIRA CESAR AUGUSTO
Identificación 1305488502

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.