

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HACILIR S.A.		0992642173001	135875	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HACILIR		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			KM 15.5 VIA DAULE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSAVIN MZ. G7	CONJUNTO	PARQUE INDUSTRIAL PASCUALES	
EDIFICIO/C.C.	IMPROEL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A BIG COLA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042-162111	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fpacheco@inproel.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	nrosas@inproel.com	CELULAR	0991831398	
SITIO WEB		FAX	042224500	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ORTIZ PALACIOS JAIME ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909616781
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/09 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URBANIZACION TENIS CLUB	BARRIO	
CALLE	VIA PUNTILLA SAMBORONDON	NÚMERO	SOLAR 11
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIF. EL ASTILLERO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL RIVER PARK
CORREO ELECTRÓNICO	pgallegos@inproel.com	TELEFONO	042162111
		CELULAR	0991831398


0901 33 55 88



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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

X 
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTIZ PALACIOS JAIME ALFONSO
Identificación 0909616781

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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