

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
H.D.C. PRODUCCIONES C.A.	0992673982001	136599	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
H.D.C. PRODUCCIONES C.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA	TARQUI	ALBORADA ETAPA 11	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 11-16	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1ER	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA TIENDA GUAMINGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042238294
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsanchez@hdcproducciones.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991758942
SITIO WEB		FAX	042238294

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SALCEDO BONILLA DANIEL JOSUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0927016063
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/01/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	TARQUI
CALLE	UNO	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	13	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FERRETERIA
CORREO ELECTRÓNICO	jsanchez@hdcproducciones.com	TELEFONO	042238294
		CELULAR	0991758942

[Handwritten Signature]
631145723-6



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	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: SALCEDO BONILLA DANIEL JOSUE
Identificación 0927016063

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

