

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EMPORIA CIA. LTDA.		1891743110001	138263
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO
		BARRIO	CALLE
			AV. CEVALLOS
			NÚMERO
			23-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABDON CALDERON		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	VEHICENTRO		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CEMENTERIO MUNICIPAL		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032824575
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@emporias-ecuador.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asanchezlalama@gmail.com	CELULAR	0998450575
SITIO WEB		FAX	032824575

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE HOWITT HOLGUIN JUAN SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803095056
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/15 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	VILLA HILDA	BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	MIRAFLORES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGARITAS	CONJUNTO	VILLA HILDA
BLOQUE	DEP 14	EDIFICIO/C.C.	DEPARTAMENTO
NÚMERO DE OFICINA	14	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CEMENTERIO MUNICIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@dhhbusiness.com	TELEFONO	032824575
		CELULAR	0996803222

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.