

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA INDUSTRIAL HELIXPALMA S.A.		2390007364001	138846
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HELIXPALMA		PICHINCHA	PUERTO QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
1717528812		HDA SAN LUIS	VIA PUERTO QUITO A 1500 MTS DE A4 MARGEN
INTERSECCIÓN/MANZANA		MARGEN IZQUIERDO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		SN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		INTERIOR DE LA HACIENDA SAN LUIS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		SN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		maferludena@servicontconsultores.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jpozoperez@yahoo.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PUERTO QUITO
-----------	-----------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711921328
APELLIDOS Y NOMBRES	POZO PEREZ JUAN CARLOS	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	SANTO DOMINGO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/22/13 12:00 AM	BARRIO	Urb Santa Rosa
CIUDADELA	santo domingo	NÚMERO	0
CALLE	PADRE SHUMAGER	CONJUNTO	Urbanización Las Macadamias
INTERSECCIÓN/MANZANA	Venezuela	EDIFICIO/C.C.	0
BLOQUE	sn	KM	08
NÚMERO DE OFICINA	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	Km. 8 Vía a Chone, margen derecho
CAMINO	DIAGONAL COLEGIO NEUMANE	TELEFONO	022746928
CORREO ELECTRÓNICO	jpozoperez@hotmail.com	CELULAR	0998880250

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.