

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
A GAS ING. EDUARDO HINOJOSA IMPORT & SALES CIA. LTDA.		1792318769001	139389
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
FINCAS VACACIONALES DEL PODER		COLLACOTO	FRANCISCO DE
INTERSECCIÓN/MANZANA		HERNANDO DE MAGALLANES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ENTRE PUENTE 2 Y PUENTE 3 AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022836036
CORREO ELECTRÓNICO 1		info@agas.ec	TELEFONO 2
			022836050
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@agas.ec	CELULAR
			0998563352
SITIO WEB		www.agas.ec	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HINOJOSA VILLAGOMEZ JOSE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703628725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/9/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	COLLACOTO	BARRIO	FINCAS VACACIONALES DEL PODER JUDICIAL
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	LOTE 159
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERNANDO DE MAGALLANES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	ENTRE PUENTE 2 Y 3 AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
CORREO ELECTRÓNICO	rumisa@mail.com	TELEFONO	022836036
		CELULAR	0999780829

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.