



FECHA DE EMISIÓN 29/09/2014

CÓDIGO 0000114033

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HULARUSS CIA. LTDA.		1792328284001	140661	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			DIEGO DE ALMAGRO	E7-225
INTERSECCIÓN/MANZANA	WHIMPER	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TORRES WHIMPER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	401	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A IBM	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2227405	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jaltasa@yahoo.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	999194786	
SITIO WEB		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	AI TAMIRANO SALAZAR JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705632378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03-09-14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	La Paz
CALLE	DIEGO DE ALMAGRO	NÚMERO	e7-225
INTERSECCIÓN/MANZANA	Whimper	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a IBM
CORREO ELECTRÓNICO	jaltasa@yahoo.com	TELEFONO	2227405
		CELULAR	0999194786



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS Y VALORES**

FECHA DE EMISIÓN 29/09/2014

CÓDIGO 0000114033

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALTAMIRANO SALAZAR JAVIER
Identificación 1705632378

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.