

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HIGHSPEED SISTEMAS DE TELECOMUNICACION CIA. LTDA.		1792349001001	143470
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HST		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN JOSE DEL VALLE		CONOCOTO	PASAJE E12A
INTERSECCIÓN/MANZANA		RAFAEL LEON	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		S8-145	SAN JOSE DEL VALLE
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A SEIS CUADRAS DE LA ACADEMIA MILITAR	KM
CASILLERO POSTAL		170801	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		segarzon.hst@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		gemin.asesores@outlook.es	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	GARZON PEÑAFIEL SILVANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720070695
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/15/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	LA DOLOROSA
CALLE	JUAN MONTALVO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12
CAMINO	AV. INTEROCEANICA	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO SUPERMERCADO SANTA
CORREO ELECTRÓNICO	silvanagarzon.28@hotmail.com	TELEFONO	022370560
		CELULAR	0980613339

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

Nombre: GARZON PEÑAFIEL SILVANA ELIZABETH

Identificación 1720070695

REPRESENTANTE LEGAL

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.