

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HIDRALIA ENERGIA INGENIEROS CONSULTORES, S.L.		1792362385001	145440
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PASAJE MARTIN CARRION			AV REPUBLICA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
PUCARÁ			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
807			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
OCTAVO PISO			022544132
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			022547835
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
sadeyn-quito@uio.satnet.net			0999731467
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
rivascabrera@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESCRIBANO DOMINGUEZ JESUS MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1753865672
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/18/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	PEDRO DE ALVARADO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PAMPITE	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACIÓN JARDIN DEL ESTE 1
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	QUINDE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pvaldivieso@lexartis.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL RESERVORIO DE CUMBAYA
		TELEFONO	023826851
		CELULAR	0983883453

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	X	NO	
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.