

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HIDALGO GUTIERREZ ESTUDIOCONGEOL CIA. LTDA.		1191744310001	145788
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
RIVERFRONT			AV PEDRO MENENDEZ
EDIFICIO/C.C.			S/N
NÚMERO DE OFICINA			RIVERFRONT
REFERENCIA UBICACIÓN			BLOQUE
PERTO SANTA ANA			KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
estudiocongeol@yahoo.com			072573303
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
grupoconsultor_2010@hotmail.com			072563398
SITIO WEB			CELULAR
			0999766631
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO CORDOVA MAXIMO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103423891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/16 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	LOJA
CALLE	AV UNIVERSITARIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	IMBABURA Y QUITO	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	Of 03	EDIFICIO/C.C.	ELECSUR
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ingayora23@outlook.es	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA CRUZ ROJA
		TELEFONO	072573303
		CELULAR	0995929193

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.