

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS HIDROSANITARIOS Y MECANICOS HIDROSEHIMA CIA.		1792373018001	146556
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. JAIME ROLDOS ESQUINA		CARCELEN	AV. DIEGO DE VASQUEZ N77-D
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	BLOQUE
MONET		KM	CAMINO
NÚMERO DE OFICINA		506	TELEFONO 1
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO KYWI DE CARCELEN	022476141
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1		fannyrec@hotmail.com	02476141
CORREO ELECTRÓNICO 2		hidrosehima@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0998170188
			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	BARRERA SHUGULI PATRICIA KARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716116833
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CARCELEN	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV DIEGO DE VASQUEZ	BARRIO	CARCELEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAIME ROLDOS ESQ	NÚMERO	506
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	506	EDIFICIO/C.C.	MONET
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	patbarrera22@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO KYWI DE CARCELEN
		TELEFONO	022476141
		CELULAR	0984407237

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

---

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.