SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 09/09/2014 CÓDIGO 0000093504

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
HIDROSIGCHOS C.A.		1792374499001		147060
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JOSE MARIA YBARZ	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	12
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LAS BODEGAS DE ALMAGRO		CAMINO	A LLANO CHICO Y LLANO GRANDE
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022825978
CORREO ELECTRÓNICO 1	jchamorro@interfibra.com.ec		TELEFONO 2	022823934
CORREO ELECTRÓNICO 2	janethcha@hotmail.com		CELULAR	0993631214
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	CHAMORRO ERAZO FATIMA JANETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001792470
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/03/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CAPRI	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ELOY ALFARO	CONJUNTO	GENOVA 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 42
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL TERMINAL DE CARCELEN
CORREO ELECTRÓNICO	janethcha@hotmail.com	TELEFONO	023460539
		CELULAR	0994220343

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAMORRO ERAZO FATIMA JANETH

Identificación 1001792470

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.