

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HEXAGON CONSULTORES CIA. LTDA		1791895509001	150366	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HEXAGON CONSULTORES CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GRANDA CENTENO		QUITO TENIS	ANTONIO GRANDA CENTENO	OE5-10
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
VASCO DE CONTRERAS				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
GOYCOCHEA				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
2DO				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
7 CUADRAS ARRIBA DEL CANAL 4				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022443118	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022271543	
monicas@hexagon.com.ec				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998916863	
johannar@hexagon.com.ec				
SITIO WEB		FAX	022443118	
www.hexagon.com.ec				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR CORDOVA MONICA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704852803
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	ARMENIA	BARRIO	ARMENIA 1
CALLE	JUAN SERAFIN CARRERA	NÚMERO	N8-202
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR ENDARA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AUTOPISTA GRAL RUMIÑAHUI PUENTE 8 Y 922344993
CORREO ELECTRÓNICO	monicas@hexagon.com.ec	TELEFONO	
		CELULAR	0998214864

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

Nombre: SALAZAR CORDOVA MONICA BEATRIZ  
Identificación 1704852803

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.