

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HOMEObEC CIA. LTDA	1791907787001	150599	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MARISCAL SUCRE	VANCOUVER 428	428
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEMANIA	CONJUNTO	GARCIA BUENO
EDIFICIO/C.C.	GARCIA BUENO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1ER	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	por la Alemania una cuadra al sur del Agua Potable		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022228183
CORREO ELECTRÓNICO 1	homeobecomercial@hotmail.com	TELEFONO 2	022543697
CORREO ELECTRÓNICO 2	homeobecomercial@hotmail.com	CELULAR	0992750005
SITIO WEB	www.homeobec.com	FAX	022543697

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES CEVALLOS MAURICIO LAURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713096111
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/09/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Vancouver	NÚMERO	428
INTERSECCIÓN/MANZANA	Alemania	CONJUNTO	Garcia Bueno
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Garcia Bueno
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	dos cuadras arriba de la Petroecuador de Amazonas
CORREO ELECTRÓNICO	homeobecomercial@hotmail.com	TELEFONO	2543697
		CELULAR	0992750005



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 corresponde 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

M. Torres C.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES CEVALLOS MAURICIO LAURO
Identificación 1713096111

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.