

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HSB SOFTECUADOR C.A.		1792038952001	155901
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA COLON	REINA VICTORIA
			NÚMERO
			N25-33
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BANCO GUAYAQUIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	507	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SERVIPAGOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022504471
CORREO ELECTRÓNICO 1	hsbsoftecuador@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	luis.salazar@hsbcad.com	CELULAR	0983273765
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	SALAZAR JARAMILLO LUIS IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713228854
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA GASCA	BARRIO	LA GASCA
CALLE	RECALDE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	GATO SOBORAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ANDRADE BUCHELI
NÚMERO DE OFICINA	PISO1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL COLEGIO JUAN MONTALVO
CORREO ELECTRÓNICO	luis.salazar@hsbcad.com	TELEFONO	022504471
		CELULAR	0983273765

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.