

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

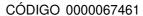
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
LINKSOLUTIONS S.A.		1792121019001		159344			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		AMAGASI DEL	INCA PASAJE B	E1			
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORQUIDEAS DEL NORT	E	CONJUNTO	D .			
EDIFICIO/C.C.	URB. ORQUIDEAS DEL I	NORTE	BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN A 3 CUADRAS DEL COLEG		EGIO SEK	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3617400			
CORREO ELECTRÓNICO 1	humbertoht@hsa.ec		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2 contador1@clapper.ec			CELULAR	0984169858			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA		CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	OOS Y NOMBRES MORENO JATIVA		IA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICA	CIÓN 0914797055			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/3/13 12:00 AM		Λ	CANTON	QUITO			
		VI	PARROQUIA	EL CONDADO			
CIUDADELA			BARRIO				
CALLE	FRANCISCO D	DE ORELLA	NÚMERO	5			
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO VI	LLA CANOBA	CONJUNTO	VILLA CANOBA			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
CAMINO			REFERENCIA UBIC	ACIÓN TUMBACO			
CORREO ELECTRÓNICO	hherrera@hsa.e	ec	TELEFONO	3617420			

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.

CELULAR

0998215325







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.