

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

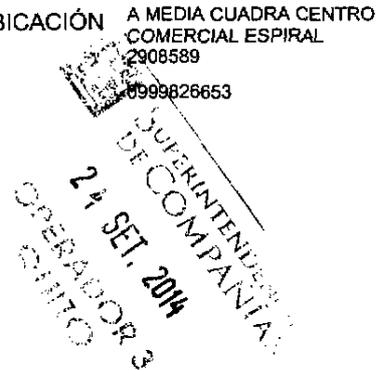
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INGENIERIA, HIDROGEOLOGIA & SUELOS IHS CIA. LTDA.	1792133963001	159905	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
La Amazonas	LA MARISCAL	AV. AMAZONAS	N20-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE WASHINGTON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALMEIDA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	101B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Floreria Ubicada en la Parte Baja	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2908589
CORREO ELECTRÓNICO 1	galoconrado@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	aconrado@hidrosuelos.com.co	CELULAR	0999826653
SITIO WEB	www.hidrosuelos.com.co	FAX	2908589

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASCO ESCOBAR JUAN JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	10271294
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20-05-11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	LA MARISCAL
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	N20-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE WASHINGTON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALMEIDA
NÚMERO DE OFICINA	101B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA CENTRO COMERCIAL ESPIRAL
CORREO ELECTRÓNICO	galoconrado@hotmail.com	TELEFONO	2908589
		CELULAR	0999826653



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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELASCO ESCOBAR JUAN JOSE
Identificación 10271294

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

