

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HORMIGON & TECNOLOGIA HORMYTEC S.A.	1792146208001	160470	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HORMYTEC S.A.	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ÑAQUITO	AV. AMAZONAS	N38-42
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN VILLALENGUA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS 100	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	505	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO AMAZONAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22254201
CORREO ELECTRÓNICO 1	vro05cc@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	magonzalez@imprexcom.com	CELULAR	0984514078
SITIO WEB		FAX	2254202

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ ANDRADE MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704336302
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	ÑAQUITO
CALLE	AV. AMAZONAS	BARRIO	ÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLALENGUA	NÚMERO	4430
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	505	EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS 100
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	magonzalez@imprexcom.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MUNICIPIO
		TELEFONO	022254201
		CELULAR	0999450502



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	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

**FRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:** GONZALEZ ANDRADE MARCO ANTONIO

**Identificación** 1704336302

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

**NOTA** El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

**Fecha máxima de presentación:** 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el proceso de actualización

