

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HIDROFORESTAL QUISAYA S.A.		1792192390001	162342
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN BLAS	WHYMPER
			NÚMERO
			783
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAUL RIVET	CONJUNTO	PLANTA BAJA
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO LA PAZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF 1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LOS BALCONES DE BELLAVISTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023330310
CORREO ELECTRÓNICO 1	arodriguez@deltadelfini.com	TELEFONO 2	046055000
CORREO ELECTRÓNICO 2	arodriguez@deltadelfini.com	CELULAR	0994775550
SITIO WEB		FAX	046055000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELFINI MECHELLI RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901565911
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANIZACION ISLA SOLSOL	BARRIO	
CALLE	MZ 1	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.8
CAMINO	VIA LA PUNTILLA-SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	KM 6.8 VIA LA PUNTILLA-SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	delta@deltadelfini.com	TELEFONO	042688000
		CELULAR	0994775551

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 EMPRESA FAMILIAR	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.