

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

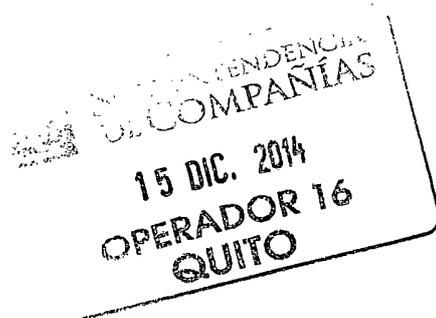
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HONEYBEES S.A.		1792200148001	162513	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HONEYBEES S.A.		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	AV. PORTUGAL	E9-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	SHYRIS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EL CYRANO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	cafeteria cirano	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022260074	
CORREO ELECTRÓNICO 1	luis_rcch@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@ecuadorhoney.com	CELULAR	0984518018	
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	FLORES TAMAYO DIANA SALOME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710614858
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. PORTUGAL	NÚMERO	E9-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SHYRIS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CYRANO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL CYRANO
CORREO ELECTRÓNICO	salome@ecuadorhoney.com	TELEFONO	022260074
		CELULAR	0984518018



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES TAMAYO DIANA SALOME
Identificación 1710614858

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

QUITO, 15 DE DICIEMBRE 2014

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

