

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HELSOLUTION CIA. LTDA.		1792195519001	162518	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PEREZ GERRERO		LA MARISCAL	PORTOVIEJO	OE1-51
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
EDIFICIO ZAPATA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
30-10		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
DIAGONAL AL HOSPITAL INGLES		2233469		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		2905591		
info@helsolution.com.ec		CORREO ELECTRÓNICO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
alema@helsolution.com.ec		0982440861		
SITIO WEB		FAX		
www.helsolution.com.ec		2905591		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEMA SAÑAY ANGEL RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713712980
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CENTRO HISTÓRICO
CALLE	MANABI	BARRIO	PLAZA DEL TEATRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MONTUFAR	NÚMERO	OE1-33
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	alema@helsolution.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA DEL TEATRO
		TELEFONO	2951899
		CELULAR	0982440861

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: LEMA SAÑAY ANGEL RUBEN

Identificación 1713712980

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.