SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 09/04/2019 CÓDIGO JZ5T6OC30B

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
HAYFI S.A.	1792211751001		163056
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HAYFI GOURMET	PICHINCHA	QUITO	CALDERON
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COMITE DEL PUEBLO	DE LAS AVELLANAS	N2-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL JUNCAL	CONJUNTO	BODEGAS LAS AVELLANAS
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	18	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE PARQUES DEL RECUERDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023464216
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@hayfi.com	TELEFONO 2	023465487
CORREO ELECTRÓNICO 2	oficina@hayfi.com	CELULAR	0999919449
SITIO WEB	www.hayfi.com.ec	FAX	023317392

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUERRE VIGNART FERNANDO OSCAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710666734
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/17/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	COMITE DEL PUEBLO
CALLE	DE LAS AVELLANAS	NÚMERO	N2-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL JUNCAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BODEGAS LAS AVELLANAS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL SECTOR DE LA Y
CORREO ELECTRÓNICO	janeth-villarreal@hotmail.com	TELEFONO	023164216
		CELULAR	0999804955

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.