



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HALCON DORADO, SEGURIDAD Y VIGILANCIA "HALCONVIG" CIA LTDA	0992780819001	164745
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	GUAYAS	TARQUI
CIUADADELA	BARRIO	CALLE
		SAUCES 9
		NÚMERO
		MZ R11
INTERSECCIÓN/MANZANA V. 7		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CASA DE 2 PISOS COLOR MELON ENTRANDO POR LA PRINCIPAL DE SAUCES 9	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		5117549
CORREO ELECTRÓNICO 1	halcondoradocitda@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	abgt15@hotmail.com	CELULAR
		0992895675
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POZO ZAMBRANO ALEJANDRO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715996292
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/09/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUADADELA		BARRIO	
CALLE	CLDA. UNION Y PROGRESO	NÚMERO	MZ C
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR6	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	KENENY NORTE DIAGONAL A LA CLÍNICA SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	pozoelevadores@hotmail.com	TELEFONO	6024605
		CELULAR	0984219601



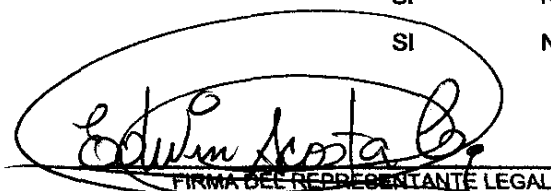
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACOSTA CASTRO EDWIN EFREN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915354427
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/03/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	OLMEDO (SAN ALEJO)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SAUCES 6	NÚMERO	V 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 351F	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE CASA ESQUINERA
CORREO ELECTRÓNICO	edwinacostac76@gmail.com	TELÉFONO	045117549
		CELULAR	0998177055

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: ACOSTA CASTRO EDWIN EFREN
Identificación 0915354427

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.