SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 21/03/2014 CÓDIGO 0000101947

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
HORMIVIAS S.A.	1792399068001		164901
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CLL MANUEL ELICIO FLOR	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS ZAMBRANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MILANO PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGNAL AL PARQUE INFANTIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032961605
CORREO ELECTRÓNICO 1	a.zuniga@nuvinat.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pabloa.ramong@gmail.com	CELULAR	0984682504
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	RAMON GAIBOR PABLO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602900730
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/10/12 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A GUANO SECTOR LAS ABRAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 1 1/2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LAS ABRAS
CORREO ELECTRÓNICO	pabloa.ramong@gmail.com	TELEFONO	032961605
		CELULAR	0984682504

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 21/03/2014 CÓDIGO 0000101947

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMON GAIBOR PABLO ANDRES

Identificación: 0602900730

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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