

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HIDROQUEST S.A.		1792400546001	165045
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VIA TANDA		SAN FRANCISCO DE TANDA	AV. EUGENIO ESPEJO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
PLAZA DEL RANCHO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		301	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		EN MIRAVALLE 1 TOMAR A LA IZQUIERDA VIA A TANDA HASTA LLEGAR A LA PLAZA DEL RANCHO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		EC170157	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jparedes@gne.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		hidroquest@gne.com.ec	CELULAR
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	PONCE ARAY ALEJANDRO HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704686383
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	URB. JARDINES DE SANTA INES	BARRIO	CUMBAYA
INTERSECCIÓN/MANZANA	JARDINES DE SANTA INES	NÚMERO	59B
BLOQUE		CONJUNTO	JARDINES DE SANTA INES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hponce@gne.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	URB JARDINES DE SANTA INES
		TELEFONO	022445707
		CELULAR	0994166750

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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