

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
FHOSS LATIN AMERICA CIA. LTDA.		1792401879001	165172	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
BELLAVISTA		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
EL MONITOR		ÍÑAQUITO	CARLOS MONTUFAR	E13-352
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	EL MONITOR		<b>CONJUNTO</b>	.
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	.		<b>BLOQUE</b>	.
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	.		<b>KM</b>	.
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL SPA SERENIDAD		<b>CAMINO</b>	.
<b>CASILLERO POSTAL</b>	EC170135		<b>TELEFONO 1</b>	2444407
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contabilidad@asproduc.com		<b>TELEFONO 2</b>	EXT 109
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	contabilidad@fidal-amlat.org		<b>CELULAR</b>	0999425531
<b>SITIO WEB</b>	.		<b>FAX</b>	.

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ARTEAGA SERRANO LUPE ROSALIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0101265262
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	10/30/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	BELLAVISTA	<b>BARRIO</b>	ÍÑAQUITO
<b>CALLE</b>	AUGUSTO EGAS	<b>NÚMERO</b>	N3201S1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JOSE BOSMEDIANO	<b>CONJUNTO</b>	.
<b>BLOQUE</b>	.	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	.
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	.	<b>KM</b>	.
<b>CAMINO</b>	.	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ESQUINA FUNDACIÓN GUAYASAMIN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	rosaliaa@uio.telconet.net	<b>TELEFONO</b>	2444432
		<b>CELULAR</b>	0997100334

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

---

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.