

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HORMIMAS CIA. LTDA.	1891751865001	170168	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HORMIMAS CIA. LTDA.	TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI LORETO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BELLAVISTA	COTOPAXI	070
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PICHINCHA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA JUNTA DE CALIFICACIONES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032846420
CORREO ELECTRÓNICO 1	hormimas@gmail.com	TELEFONO 2	0986006255
CORREO ELECTRÓNICO 2	culfre@hotmail.com	CELULAR	0986254718
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CULQUI NINACURI FREDDY MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802457265
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/06/13 00:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	HUACHI LORETO
CALLE	COTOPAXI	BARRIO	BELLAVISTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PICHINCHA	NÚMERO	070
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	culfre@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA JUNTA DE CALIFICACIONES
		TELEFONO	032846420
		CELULAR	0986254718



03 JUN. 2014

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CULQUI NINACURI FREDDY MARCELO
Identificación 1802457265

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.

