

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HORMICONCRETOS CIA. LTDA.		1792485258001	170885	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HORMICONCRETOS CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	LA MAGDALENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
HERMANO MIGUEL		LA MAGDALENA	JALJA	0e8-46
INTERSECCIÓN/MANZANA		ZARUMA	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.		-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA		-	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN		A 2 CUADRAS DEL COLEGIO BETHLEMITAS	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL		-	TELEFONO 1	022659584
CORREO ELECTRÓNICO 1		hormiconcretos@icloud.com	TELEFONO 2	022660243
CORREO ELECTRÓNICO 2		myriamespinosa@me.com	CELULAR	0989567190
SITIO WEB		www.hormiconcretos.com	FAX	-

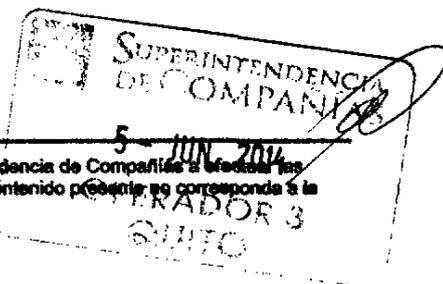
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANGOS VILLEGAS EDISON DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710724863
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/21/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	HERMANO MIGUEL	PARROQUIA	LA MAGDALENA
CALLE	LUIS FELIPE BORJA	BARRIO	LA ARMENIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES DARWIN	NÚMERO	N10-555
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	danielangos@icloud.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE 8
		TELEFONO	022078043
		CELULAR	0993861061

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 presentado 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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: ANGOS VILLEGAS EDISON DANIEL
Identificación 1710724863

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

