

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMF | PAÑÍA | | | |
|--|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN S | RUC | | EXPEDIENTE | |
| INMOBILIARIA & CONSTRUCTORA HUIL ESTATE CIA. LTDA. | 1191749886001 | | 172470 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | LOJA | LOJA | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | SAN FRANCISCO | O BOLIVAR | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA LOJA | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL HOSPITAL | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | 1216 VILCABAMBA | | TELEFONO 1 | 072563238 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | aguilarlr_ec@hotmail.c | om | TELEFONO 2 | 072640340 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | raes52@hotmail.com | | CELULAR | 0994146147 |
| SITIO WEB | www.huilcorealestate.c | om | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA LOJA | | | CANTON | LOJA |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | O DEL REPRESENT | ANTE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NAT | | IATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES UHE BERNARD | | RD ROBERT | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | | | No. DE IDENTIFICACIÓ | N 1105676181 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | ESTADOS UNIDOS DE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE | | NERAL | PROVINCIA | LOJA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/13/17 12:00 A | | ο ΔΜ | CANTON | LOJA |
| | | V ∕NIVI | PARROQUIA | VILCABAMBA (VICTORIA) |
| OHIDADELA WILLIAM AND | | | DARRIO | 0441 5044101000 |

CIUDADELA VILCABAMBA BARRIO SAN FRANCISCO

CALLE BOLIVAR NÚMERO 0

INTERSECCIÓN/MANZANA AV. LOJA CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM S/N

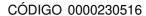
CAMINO AVENIDA LOJA REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DEL HOSPITAL

CORREO ELECTRÓNICO luimarasesoria@gmail.com TELEFONO 072563238

CELULAR 0997025530

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

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.