

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INGENIERIA HIDRAULICA SANITARIA INGEHISA CIA. LTDA.	0992829575001	172569	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INGEHISA CIA. LTDA.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOP. BASTION POPULAR		VIA. A DAULE KL. 12,5	9-B
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 B MZ.945	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	6
NÚMERO DE OFICINA		KM	12,5
REFERENCIA UBICACIÓN	KM 12,5 VIA DAULE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042148744
CORREO ELECTRÓNICO 1	jp Moran2011@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jp Moran2011@hotmail.com	CELULAR	0998181914
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN PEREZ JUSTO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912798832
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA DAULE	NÚMERO	9-B MZ 945
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz 945 sl 9-B	CONJUNTO	
BLOQUE	6	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12,5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	12, VIA DAULE
CORREO ELECTRÓNICO	jp Moran2011@hotmail.com	TELEFONO	042148744
		CELULAR	0998181914

[Firma manuscrita]



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: MORAN PEREZ JUSTO PATRICIO
Identificación 0912798832

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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