

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HUNTLAR S.A.		0992848871001	174745
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PARQUE EMPRESARIAL COLON			-
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ. 274			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EMPRESARIAL CINCO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			PISO 3
306			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO AL SUPERMAXI			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			042261758
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
jjaramillo@ecuadortributario.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
jjaramillomena@gmail.com			0988290938
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	CROW DELGADO DAVID XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912219623
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	1/14/14 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON
MERCANTIL			
CIUDADELA	LA PUNTILLA	BARRIO	
CALLE	SAMBORONDON	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SEGUNDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
CAMINO	VIA SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	A MANO DERECHA DEL
CORREO ELECTRÓNICO	david_crow@ingenieros.com	TELEFONO	042832236
		CELULAR	0993997282

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.