



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

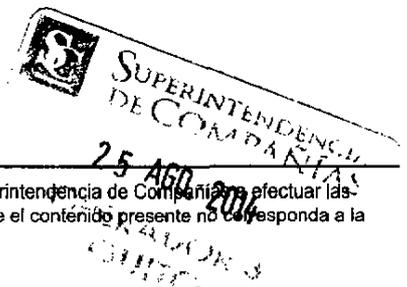
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
HSE & ACE CONSULTORES HSECONSULACE CIA. LTDA.	1792489709001	176261	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	LA MARISCAL	18 DE SEPTIEMBRE	E4-161
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JUAN LEON MERA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MUTUALISTA PICHINCHA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	801	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRÁS DE HOTEL HILTON COLON	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022541874
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	sroman@solines.ec	<b>TELEFONO 2</b>	022543948
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0984484558
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CARDENAS LLERENA JOSE ELIAS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1717604605
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/6/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	RUMINAHUI
		<b>PARROQUIA</b>	SANGOLQUÍ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Av. GENERAL ENRIQUEZ	<b>NÚMERO</b>	14-29
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALCETA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	VALLE DE LOS CHILLOS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jcardenas@solines.ec	<b>TELEFONO</b>	2860496
		<b>CELULAR</b>	097311983



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías y Valores 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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMAN FABARA SOFIA XIMENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724426489
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	LAS CASAS
CALLE	DIAZ DE LA MADRID	NÚMERO	OES-141
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL DE SOLER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO SAN GABRIEL
CORREO ELECTRÓNICO	sroman@solines.ec	TELEFONO	2547191
		CELULAR	0984484558

**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: ROMAN FABARA SOFIA XIMENA  
Identificación 1724426489

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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