

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HOLDING EQUILIBRIUN HOLDINGEQUI CIA. LTDA.		0190401995001	177578	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	TURI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SUBIDA A TURI			AUTOPISTA CUENCA- AZOGUES	S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
AUTOPISTA, ANTES DE SUBIDA A TURI			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072884222
CORREO ELECTRÓNICO 1		holdingequilibrium@gmail.com	TELEFONO 2	072810505
CORREO ELECTRÓNICO 2		hormipisos1@hormipisos.com	CELULAR	0999613574
SITIO WEB			FAX	072810505

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRESPO POLO ESTEBAN JABIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101941920
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/16 12:00 AM	CANTON	
CIUDADELA		PARROQUIA	
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIPE II	NÚMERO	
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	VISTA LINDA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	estebancrespo@hormipisos.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO VISTA LINDA
		TELEFONO	072888976
		CELULAR	0999407255

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.