

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|----------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑIA HIGH QUALITY BUSINESS HQB CIA .LTDA. | 0591729047001 | 177845 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| HQB CIA.LTDA. | COTOPAXI | LATACUNGA | LA MATRIZ |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| LA MATRIZ | CENTRO | QUITO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUAN ABEL ECHEVERRIA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | JULIO SAMPEDRO | BLOQUE | OF. 311 |
| NÚMERO DE OFICINA | 304 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ATRAS DEL HOTEL JS | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032802377 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | hqbcoybranzas@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | susanabalseca1@hotmail.com | CELULAR | 0989821114 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|----------|---------------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|------------------|----------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BALSECA PORRAS SUSANA ALEXANDRA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0503554685 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/19/14 12:00 AM | CANTON | SALCEDO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | PANSALEO |
| CALLE | PRINCIPAL VIA A PILLARO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | NÚMERO | 3-69 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | susanabalseca1@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | POR EL COLEGIO NESTOR MOGOLLON |
| | | TELEFONO | 032295133 |
| | | CELULAR | 0980180779 |

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

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CAIZA GERACAPA VAIRUM FABIAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502420243 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/19/14 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES) |
| CIUDADELA | EL LORETO | BARRIO | |
| CALLE | SANCHEZ DE ORELLANA | NÚMERO | 243 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GABRIELA MISTRAL | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL MIES |
| CORREO ELECTRÓNICO | hqbcialtda@gmail.com | TELEFONO | 032811021 |
| | | CELULAR | 0989821114 |

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 |

| |
|------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA |
|------------------------------|

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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