

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

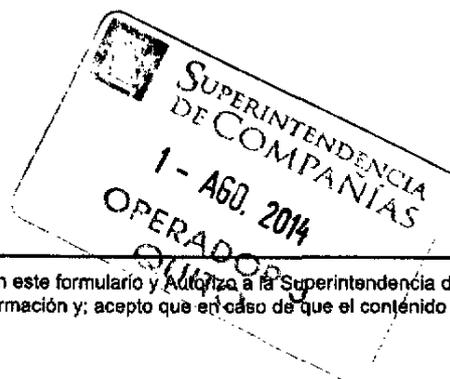
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HIDRIA PERLES ECUADOR S.A.		1790198634001	1864	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COTOCOLLAO	GALO PLAZA LASSO	N65-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS EUCALIPTOS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	NO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE DE LOS RECUERDOS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2471104	
CORREO ELECTRÓNICO 1	erika.estrella@hidria.com	TELEFONO 2	2471481	
CORREO ELECTRÓNICO 2	uta.kayser@live.com	CELULAR	0987061379	
SITIO WEB	www.perles-ec.com	FAX	2471104	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KAYSER UTA STEPHANIE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1752127900
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESLOVENIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	BATAN
CALLE	AVENIDA PORTUGAL	NÚMERO	BQ-B442
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	TORRE B
BLOQUE	12	EDIFICIO/C.C.	VILLA PORTUGAL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO BENALCAZAR
CORREO ELECTRÓNICO	uta.kayser@live.com	TELEFONO	3330140
		CELULAR	0987061379



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

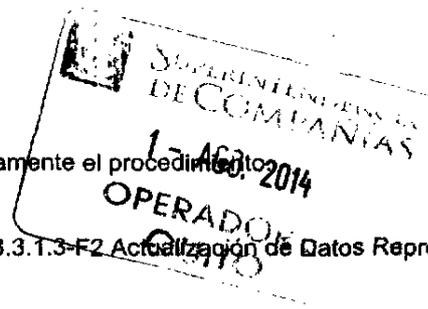
Nombre: KAYSER UTA STEPHANIE

Identificación 1752127900

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante