

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HGL&M CONSTRUCCIONES S.A.		1391766904001	205174
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRO FINANCIERO	CALLE 12 Y 13
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. 2	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		DEL BANK	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		2DO.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE PRODUBANCO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			052627279
CORREO ELECTRÓNICO 1		agonzalez@hgl-m.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		mpalma@hgl-m.com	CELULAR
			0997823734
SITIO WEB			FAX
			052627279

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ LIMONGI VICENTE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305261222
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/14 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	UNIVERSITARIA	BARRIO	universitaria
CALLE	FRENTE MARTINICA	NÚMERO	301
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL MARTINICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	311	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL MARTINICA
CORREO ELECTRÓNICO	agonzalez@hgl-m.com	TELEFONO	052610412
		CELULAR	0997823734

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.