



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ELECTRICA HAMT COMPAÑIA LIMITADA	0990741409001	26421
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ELECTRICA HAMT COMPAÑIA LIMITADA	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
ALBORADA	CDLA ALBORADA 7MA ET	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	DEMETRIO AGUILERA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CERCA DE LA PISCINA JORGE DELGADO.	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	AV FCO ORELLANA	CAMINO
CASILLERO POSTAL	238-U	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	informacion@electricahamt.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB	www.electricahamt.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TOASA GUAMANQUISPE GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801320183
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/06/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	Alborada	BARRIO	
CALLE	fco de orellana	NÚMERO	03
INTERSECCIÓN/MANZANA	701	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Av Fco Orellana
CORREO ELECTRÓNICO	gtoasa@electricahamt.com	TELEFONO	042270031
		CELULAR	0994111726



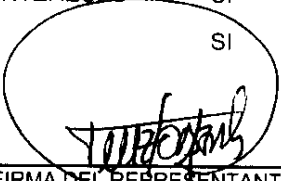
[Handwritten signature]
051245982

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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: TOASA GUAMANQUISPE GONZALO
Identificación 1801320183

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.