

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	PARROQUIA
ELECTRICA HAMT COMPAÑIA LIMITADA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS VERGELES	VERGELES NORTE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	SOLAR 2-3
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 201		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 30 metros de iglesia evangelica Alianza Cristiana	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	09-02-002	TELEFONO 1	042591320
CORREO ELECTRÓNICO 1	informacion@electricahamt.com	TELEFONO 2	042235080
CORREO ELECTRÓNICO 2	gtoasa@electricahamt.com	CELULAR	0994111726
SITIO WEB	www.electricahamt.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	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	06/05/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	Alborada	BARRIO	
CALLE	FCO DE ORELLANA	NÚMERO	Solar 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz. 714	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Av Fco Orellana
CORREO ELECTRÓNICO	gtoasa@electricahamt.com	TELEFONO	042270031
		CELULAR	0994111726

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

23 SEP 2014 HORA: 4:00

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: Michelle



[Handwritten signature]

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

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI X NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TOASA GUAMANQUISPE GONZALO

Identificación 1801320183

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.