

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HIDROAGUACATE S.A.	1792631947001	302877
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	Iñaquito	AV. Amazonas
		NÚMERO
		N39-123
INTERSECCIÓN/MANZANA	José Arizaga	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Amazonas Plaza	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	76	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio de la procuraduría	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2264235
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@lexartis.ec	TELEFONO 2
		023518413
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaime.blas@taigamistral.com	CELULAR
		0995679324
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA LIMA LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715468003
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/29/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	AV AMAZONAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE ARIZAGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	76	KM	S/N
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL HOTEL REPUBLICA
CORREO ELECTRÓNICO	lfrivera@lexartis.ec	TELEFONO	023518413
		CELULAR	0995679324

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	LEXARTIS C.L.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1792710359001

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: LEXARTIS C.L.

Identificación 1792710359001

REPRESENTANTE LEGAL

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.