

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HOLVIPLAS S.A.		1890139481001	36061	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOLVIPLAS SA		TUNGURAHUA	AMBATO	TOTORAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VIA A QUERO		TOTORAS	KM 11 1/2 VÍA A BAÑOS ANTIGUAS INSTALACI	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1		11.5		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
ENTRADA A QUERO		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		032748880		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
lida6991@hotmail.com		032749127		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
holviplassa@gmail.com		0985335086		
SITIO WEB		FAX		
		032749024		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HOLGUIN DARQUEA MANOLO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801110717
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/4/16 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	AV. MIRAFLORES	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y AMAPOLAS	CONJUNTO	EL PORTAL DE MIRAFLORES
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL LEON BECERRA
CORREO ELECTRÓNICO	manoloholguin@hotmail.com	TELEFONO	032850336
		CELULAR	0992245094

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.