

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

INMOBILIARIA Horsa SA

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

CIUDADELA 5 DE AGOSTO

INTERSECCIÓN/MANZANA

200 METROS DE LA Y

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

KM 1 VIA PUEBLOVIEJO

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

rafsan2011@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

RUC

1290046366001

PROVINCIA

LOS RIOS

BARRIO

CANTON

VENTANAS

CALLE

ENTRADA 1

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELEFONO 1

EXPEDIENTE

42465

PARROQUIA

10 DE NOVIEMBRE

NÚMERO

S/N

052971928

0980464489

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

LOS RIOS

CANTON

VENTANAS

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

NOMBRES Y APELLIDOS

SANCHEZ VELARDE JENNIFFER STEPHANIE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0918286741

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

LOS RIOS

**FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL**

27/12/10 0:00

CANTON

VENTANAS

PARROQUIA

10 DE NOVIEMBRE

CIUDADELA

CALLE

KM 1 VIA PUEBLOVIEJO

BARRIO

NÚMERO

S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA

ENTRADA 1

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

1

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

A 200MT DE LA Y DE

CORREO ELECTRÓNICO

rafsan2011@hotmail.com

TELEFONO

052971928

CELULAR

0980464489

[Handwritten signature]
0913 457974



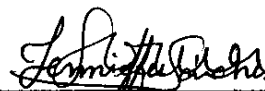
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ORDOÑEZ BARAHONA DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	OTRO	No. DE IDENTIFICACIÓN	6000120128
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/04/85 0:00	CANTON	VENTANAS
		PARROQUIA	10 DE NOVIEMBRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 1 VIA PUEBLOVIEJO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 MT DE LA Y DE VENTANAS
CORREO ELECTRÓNICO	rafsan2011@hotmail.com	TELEFONO	052971928
		CELULAR	0980464489

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
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 LEGAL

Nombre: SANCHEZ VELARDE JENNIFFER STEPHANIE
Identificación 0918286741

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras.

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

