

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUSAMOXTE CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA S.A.		1790839664001	45986
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA LUZ	AV. GALO PLAZA LASSO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
ALGARROBOS		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		PB	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
ALADO DE DILIPA		TELEFONO 1	2400585
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		celular	0991493919
ralomoto@heh.com.ec		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
cbermudez@heh.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		HIDALGO BARAHONA OLIVIA ELVIRA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1704777182
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		5/12/14 12:00 AM	QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA			BARRIO
			LA LUZ
CALLE		GALO PLAZA LASSO	NÚMERO
			N51-127
INTERSECCIÓN/MANZANA		ALGARROBOS	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		mpazmino@heh.com.ec	ALADO DE DILIPA
			TELEFONO
			0998330710
			CELULAR
			0994934640

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.