

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
HILSEA INVESTMENTS LIMITED		1791006356001	46608	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		EL BATAN	AV DE LOS SHYRIS	E9-38
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BELGICA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SHYRIS CENTURY	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	12E-F	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	LIBRERIA STUDIUM	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3309025	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	silviap@hilsea.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	4004023	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0993302556	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2120100	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TRONCOSO PAEZ JAIME RAFAEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1711758084
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	APODERADO	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/11/13 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL BATAN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	BERMEJO	<b>NÚMERO</b>	N40-68
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. DE LOS GRANADOS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	KASSANI
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2C	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	1 CUADRA REDONDEL CICLISTA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	silviap@hilsea.com.ec	<b>TELEFONO</b>	2567998
		<b>CELULAR</b>	0999723318



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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TRONCOSO PAEZ JAIME RAFAEL

Identificación 1711758084



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.