

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HARDCO CONSULTING ECUADOR HC-EC S.A.	0992676884001	61723	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HC-ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PUERTO AZUL		7 S.O.	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	2do y 3er. Pasaje 57 S.O.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Royal Aparts	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Condominio Royal Aparts	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043908862
CORREO ELECTRÓNICO 1	eduardovega@grupo-hc.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	evc57@hotmail.com	CELULAR	0983381111
SITIO WEB	https://www.grupo-hc.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA CEDEÑO EDUARDO RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801231323
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/23/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO AZUL	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	CALLE 7 SO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	3er pasaje 57 SO	NÚMERO	4
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4	EDIFICIO/C.C.	Royal Aparts, piso 1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	evc57@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA
		TELEFONO	043908862
		CELULAR	0983381111

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.