

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOREBINVEST S.A.		0992691352001	63907
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GARCIA AVILES
			NÚMERO
			408
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FINEC	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	503	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SUPEREXITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042531393
CORREO ELECTRÓNICO 1	companiaslamota@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990155228
SITIO WEB		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	LAMOTA MEJIA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917063877
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/03/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GARCIA AVILES	NÚMERO	408
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FINEC
NÚMERO DE OFICINA	503	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SUPEREXITO
CORREO ELECTRÓNICO	companiaslamota@gmail.com	TELEFONO	042531393
		CELULAR	0990155228

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

05 AGO 2014 HORA: 16:55

Receptor: Michelle Calderon Paizola

FIRMA: .....



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: LAMOTA MEJIA JUAN CARLOS  
Identificación 0917063877

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.