

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HOLDSHARES S.A.		0992959991001	706618	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		ALBERTO BORGES MZ-105	AV FRANCISCO DE ORELLANA	SOLAR-1
EDIFICIO/C.C.		CENTRUM OFICINA-701	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		7	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		Diagonal al Edificio World Trade Center	KM	
CASILLERO POSTAL		5742	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		bryandradea_94@hotmail.com	TELEFONO 1	042693200
CORREO ELECTRÓNICO 2		gjouvin@etinar.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0999420079
			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	MACCHIAVELLO NUÑEZ LISSA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908610751
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	FCO DE ORELLANA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	v.h.sicouret	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	701	EDIFICIO/C.C.	CENTRUM
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lissapmack@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente a canal uno
		TELEFONO	0993299664
		CELULAR	0993299664

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

Nombre: MACCHIAVELLO NUÑEZ LISSA MARIA

Identificación 0908610751

REPRESENTANTE LEGAL

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.