

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTIMOLATIO	DE AOTOALIZAO	ON DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ABSOLUTE-IC INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN CIA.LTDA.		1792654254001		706662
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HORIZON		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL SUCRE	AV. REPUBLICA	E7-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRADERA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES REPUBLICA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	904		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL EDIFICIO PI	RINCIPAL DE MOVISTAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2869448
CORREO ELECTRÓNICO 1	sebastian.chavez@outloo	ok.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sebastian.chavez@outloo	ok.com	CELULAR	0995230228
SITIO WEB	www.horizon.com.ec		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APOI	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ GARZON SEBASTIAN ALC		0	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No.	DE IDENTIFICACIÓN	1712151909
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVIDUAL	NAC	IONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL PRO	VINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/16/16 12:00 A		CAN	TON	RUMINAHUI
		PAR	ROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA	Capelo	BAR	RIO	Capelo
CALLE	Manuela Saenz	z NÚN	1ERO	174
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mariana de Jes	sus CON	IJUNTO	
BLOQUE		EDIF	FICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REF	ERENCIA UBICACIÓ	N a 1km de la iglesia de Capelo

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.

 $sebastian.chavez@horizon.com.ec\ TELEFONO$

CELULAR

022869448

0998592097

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AYORA SUAREZ ILEANA MABEL	-	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714838271
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/16/16 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/10 12:00 AW	PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Manuela Saenz	NÚMERO	174
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mariana de Jesus	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 1km de la iglesia de Capelo
CORREO ELECTRÓNICO	mabel.ayora@horizon.com.ec	TELEFONO	022869448
		CELULAR	0999716565

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: CHAVEZ GARZON SEBASTIAN ALONSO

Identificación 1712151909

REPRESENTANTE LEGAL