

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HYUNDAI ENGINEERING CO., LTD.		1792691400001	708552
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HYUNDAI ENGINEERING CO., LTD.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		BELLAVISTA	QUITEÑO LIBRE
			NÚMERO
			E15-64
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITEÑO LIBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO KHANIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	207	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO KORONI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022907297
CORREO ELECTRÓNICO 1	Paola.Almeida@ec.ey.com	TELEFONO 2	026011191
CORREO ELECTRÓNICO 2	abogadoharryha@gmail.com	CELULAR	0984979677
SITIO WEB	www.hec.co.kr	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HA SANG UK		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1754634028
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COREA DEL SUR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA PRISCA
CALLE	AV 10 DE AGOSTO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN GREGORIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SAN MIGUEL
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO BENALCAZAR
CORREO ELECTRÓNICO	abogadoharryha@gmail.com	TELEFONO	022907297
		CELULAR	0939084606

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

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.