SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/11/2016 CÓDIGO 0000197027

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA "HMB EXOTICFRUIT" HMBLCOM CIA.LTDA. | 1792690730001 | 708595 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| HMB EXOTICFRUIT CIA LTDA | MORONA SANTIAGO | PALORA | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | | VIA ARAPICOS | S/N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | KM 2 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA FINCA DEL SEÑOR VICTOR CALVA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 33030397 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | blade_paredes@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | comercial1.hmb@gmail.com | CELULAR | 0994748605 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | MORONA SANTIAGO | CANTON | PALORA |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LEON ACOSTA JUAN MIGUEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001770302 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | IMBABURA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/14/16 12:00 AM | CANTON | IBARRA |
| | | PARROQUIA | IBARRA |
| CIUDADELA | Yacucalle | BARRIO | |
| CALLE | s/n | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | s/m | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Yacucalle |
| CORREO ELECTRÓNICO | miguel.leon82@hotmail.com | TELEFONO | 033030397 |
| | | CELULAR | 0989314160 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/11/2016 CÓDIGO 0000197027

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PAREDES ORTIZ FAUSTO BLADIMIR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1003060116 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | IMBABURA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/14/16 12:00 AM | CANTON | IBARRA |
| | | PARROQUIA | IBARRA |
| CIUDADELA | El Vergel | BARRIO | San Juan calle |
| CALLE | Juan Montalvo | NÚMERO | 1-36 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Obispo Mozquera | CONJUNTO | |
| BLOQUE | 1 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Antiguo hospital viejo San Vicente de Paul |
| CORREO ELECTRÓNICO | ximssparedes@hotmail.es | TELEFONO | 033030397 |
| | | CELULAR | 0987002382 |

## 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: PAREDES ORTIZ FAUSTO BLADIMIR
Identificación 1003060116
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.