

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC		EXPEDIENTE	
HOLDING HEBA S.A.	099306897700	0993068977001		715625	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PROVINCIA CANTON		PARROQUIA	
		GUAYAS	SAM	MBORONDÓN	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	CA	LLE	NÚMERO
			Conj Andi	junto Residencial San res	MZ 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	ERSECCIÓN/MANZANA Conjunto Residencial San A		Andres CONJUNTO		
OFFICIO/C.C. DPTO A			BL	OQUE	D PISO 1
NÚMERO DE OFICINA			KM	1	
REFERENCIA UBICACIÓN	garita	CA	MINO		
CASILLERO POSTAL		TELEI	FONO 1	2683843	
CORREO ELECTRÓNICO 1	kvelasco@	impuestosecuador.com.ec	TELEI	FONO 2	2683844
CORREO ELECTRÓNICO 2	ORREO ELECTRÓNICO 2 mjaray@impuestosecuador.		CELULAR		0994556226
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEG	AL			
PROVINCIA GUAYAS		GUAYAS	CAN <sup>-</sup>	TON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REP	PRESENTANTE LEGAL C	APODERAD	0	
TIPO DE PERSONA PER:		PERSONA NATURAL	ISONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES HENRIQUES BA		IENRIQUES BAQUERIZO CARL	OS PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	C	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN		0912345881
TIPO DE REPRESENTACIÓN	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	G	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	١	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/11/17 12:00 AM	CANTON		GUAYAQUIL
		2/11/17 12.00 AW	PARROQUIA		GUAYAQUIL
CIUDADELA		CEIBOS NORTE	BARRIO		
		V. LEOPOLDO CARRERA	NÚMERO		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA M		ΛZ-84	CONJUNTO		LOS OLIVOS
BLOQUE			EDIFICIO/C	.C.	TULIPAN
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ avictoria.com.ec TELEFONO		N ENTRANDO POR LA PHARMACY'S
CORREO ELECTRÓNICO		mendoza@thaliavictoria.com.ec			042273222

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.

**CELULAR** 

0991007300



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.