

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPE	EDIENTE			
HSS ENGINEERING APS	1792855659001			716998	3			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCI	Α	CANTON	PARF	ROQUIA	
HSS ENGINEERING			PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMI	ERO	
			JIPIJAPA		ISLA ISABELA	N44-90	3	
INTERSECCIÓN/MANZANA JOSÉ DEL ROSARIO					CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	514001			50740JÁN	KM			
NO. 5		AL AL CUERPO I	DE BOMBEROS ESTACIÓN CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1			022350129		
CORREO ELECTRÓNICO 1	ena@hss.dk				ELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@hs				ELULAR	099659	99631	
SITIO WEB	TIO WEB www.hss.dk			F/	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA PICHINCHA				C	CANTON	QUITO)	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL (O APODEI	RADO			
TIPO DE PERSONA PE		PERSONA NAT	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES ASAN		ASANZA ABRIL	CARLOS ENRIG	QUE				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN)N 07	03507939	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		EC	CUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA APODERADO				PROVINCIA		PIC	CHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/6/18 12:00 A		3/6/18 12:00 AM	CANTON		N	QL	JITO	
		3/0/10 12:00 AW		PARROQUIA		QL	OTIL	
CIUDADELA				BARRIC)			
CALLE MARIETA DE			EINTIMILLA	NÚMEF	RO	18		
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJ		PASAJE 5	CONJUNTO					
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFER	ENCIA UBICAC	IÓN PO	DMASQUI	
CORREO ELECTRÓNICO		ena@hss.dk		TELEFONO		099	96599631	
				051111	• -			

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

0996599631



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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ASANZA ABRIL CARLOS ENRIQUE

Identificación 0703507939

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.