

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PREFABRICADOS DE HORMIGON CENTRIFUGADO PREHORCEN CIA. LTDA.	RUC 1791406729001	EXPEDIENTE 86750	
NOMBRE COMERCIAL PREHORCEN CIA. LTDA.	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE SHYRIS	NÚMERO N40-49
INTERSECCIÓN/MANZANA GASPAR DE VILLARROEL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. HIDALGO OF. 101		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 101		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN Diagonal al Cnetro Comercial La Esquina		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2431186
CORREO ELECTRÓNICO 1 info@prehorcen.com		TELEFONO 2	3805820
CORREO ELECTRÓNICO 2 icalle@prehorcen.com		CELULAR	0987298656
SITIO WEB www.prehorcen.com		FAX	2249379

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALLE LEON ESTEBAN XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713211611
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/01/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	Batán bajo
CALLE	Shyris	NÚMERO	N40-49
INTERSECCIÓN/MANZANA	Gaspar de Villarroel	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Hidalgo
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal centro comercial La Esquina
CORREO ELECTRÓNICO	info@prehorcen.com	TELEFONO	2431186
		CELULAR	0987298656

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponde 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

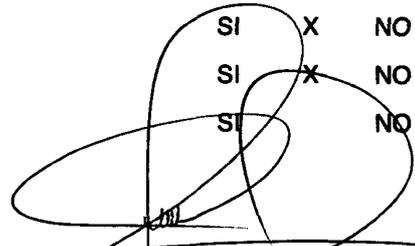
SI X NO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI X NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CALLE LEON ESTEBAN XAVIER

Identificación 1713211611

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

