

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HORIZONTES BUSINESS COMPANY S.A.		1391749635001	96091
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL BATAN		PARROQUIA	9 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV GASPAR		BLOQUE	S/N
EDIFICIO/C.C.			NO. 0e11-00 AV. 6 DE DICIEMBRE
NÚMERO DE OFICINA		KM	PARQUE REAL
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL MIISTERIO DEL DEPORTE		TELEFONO 1	026038030
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0998200420
fqbellsommer@gmail.com		FAX	026038030
CORREO ELECTRÓNICO 2			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

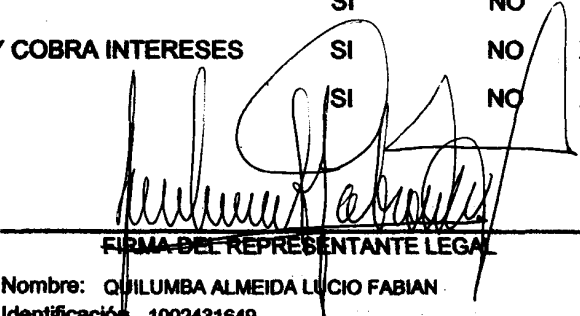
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUILUMBA ALMEIDA LUCIO FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002431649
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/11/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA	SAN JUAN DE CALDERON	BARRIO	SAN JUAN BAUTISTA IV
CALLE	PASAJE A	NÚMERO	0e10-498
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZALLE SUAREZ MANZANA URB.	CONJUNTO	
BLOQUE	SAN JUAN BAUTI	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL DE SAN JUAN
CORREO ELECTRÓNICO	fqbellsommer@gmail.com	TELEFONO	026038030
		CELULAR	0998200420

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 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUILUMBA ALMEIDA LUCIO FABIAN
Identificación: 1002431649

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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