

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
H.T. INMOBILIARIA CIA. LTDA.	1391750854001	96143	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
H.T. INMOBILIARIA CIA. LTDA.	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MURCIELAGO	M3	8 A
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 24	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FORTALEZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS SUPERMAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052610729
CORREO ELECTRÓNICO 1	veronicapenafiel_1982@hotmail.com	TELEFONO 2	052612393
CORREO ELECTRÓNICO 2	jperazom@gmail.com	CELULAR	0999443906
SITIO WEB	www.htinmobiliariamanta.com	FAX	052612393

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES FEJOO HOLGUER ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701745679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/12/10 0:00	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	M 3	BARRIO	MURCIELAGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 24	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	8 A	EDIFICIO/C.C.	FORTALEZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	veronicapenafiel_1982@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS SUPERMAXI
		TELEFONO	052610729
		CELULAR	0999443906

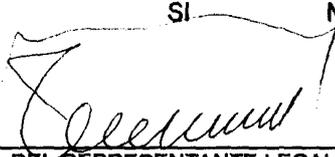


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: TORRES FEJOO HOLGUER ENRIQUE
Identificación 1701745679

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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