

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION INMOBILIARE INTERNACIONAL S.A. CORPINTER		0992187778001	104816
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRANCISCO BOLOÑA	AVDA CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN
EDIFICIO/C.C.		C.C. PLAZA QUIL LOCAL 15-16	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		LOCA	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO DE MI COMISARIATO	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		corpintersa@yahoo.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		dcarreno@inmobiliare.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			04282682
			0989778550
			042282682

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR CHIRIBOGA ANGELA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908222995
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/15/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	JUNIN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMA	NÚMERO	114
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dcarreno@inmobiliare.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MATRIZ BANCO BOLIVARIANO
		TELEFONO	042560654
		CELULAR	0989778580

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: SALAZAR CHIRIBOGA ANGELA MARIA

Identificación 0908222995

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.