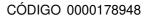


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
INMOPEG HOLDING S.A.			0992228792001			106830
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
					AV. MARTHA BUCARAM DE ROLDOS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZANA VÍA DAULE				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DIFICIO/C.C. UNICOL				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA					KM	6.5
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A COMPAÑIA IVA			AN BOHMAN		CAMINO	VIA A DAULE
ASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	042254490
CORREO ELECTRÓNICO 1	DRREO ELECTRÓNICO 1 mpm@auditingtax.com			Т	ELEFONO 2	046002342
CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 Itigua@unicol.com			C	ELULAR	0993226901
SITIO WEB					AX	042254664
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA GUAYAS				(	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES PITA GAF		PITA GARCIA R	RAMIRO ELOY			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CER		CEDULA		IDENTIFICACIÓN	0905232476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIO	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEI		7/40 40:00 AM		ON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		1/7/13 12:00 AM		PARRO	QUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL						
CIUDADELA		URB.LOS PARQ	UES	BARRI		0
CALLE		AV LAS DALIAS		NÚMEI	RO	ns
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ.I		CONJL		0
BLOQUE					IO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA		0		KM		0
CAMINO		0		REFER	RENCIA UBICACIÓ	N JUNTO A LOS CEIBOS
CORREO ELECTRÓNICO		rpita@unicol.ec		TELEFONO		042254490
				CELUL	AR	0993226902

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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.