

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOPEG HOLDING S.A.		0992228792001	106830
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VÍA DAULE			AV. MARTHA BUCARAM DE ROLDOS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE A COMPAÑIA IVAN BOHMAN			6.5
CASILLERO POSTAL			CAMINO
			VIA A DAULE
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
Itigua@unicol.ec			042593433
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
mpm@auditingtax.com			046026483
SITIO WEB			CELULAR
			0993226901
			FAX
			045000099

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PITA GARCIA RAMIRO ELOY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905232476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/12/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB.LOS PARQUES	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV LAS DALIAS	BARRIO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.I	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	0
NÚMERO DE OFICINA	0	EDIFICIO/C.C.	0
CAMINO	0	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	Itigua@unicol.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A RIOCENTRO CEIBOS
		TELEFONO	042593433
		CELULAR	0993226901

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.