SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 10/04/2015 CÓDIGO 0000123716

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| INMOCORI S.A. | 0992309458001 | | 112534 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | TARQUI |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | LOMAS DE LA | 130 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GOMEZ GAUL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 31 | KM | 7.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL PAI DE SAN FELIEP | CAMINO | VIA A DAULE |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 0426002655 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mirellysol_@hotmail.com | TELEFONO 2 | 0426002654 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mguillen2000@hotmail.com | CELULAR | 0993184523 |
| SITIO WEB | | FAX | 046026254 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | GUILLEN VILLA DE VELASCO MA. DEL CARMEN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912436011 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/3/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | CHONGÓN |
| CIUDADELA | PUERTO AZUL | BARRIO | |
| CALLE | PUERTO AZUL | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ. B4B | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | VIA A LA COSTA |
| CORREO ELECTRÓNICO | isaacs@delpacifico.com.ec | TELEFONO | 6003129 |
| | | CELULAR | 0993184523 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 10/04/2015 CÓDIGO 0000123716

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | YCAZA DELGADO PABLO ANTONIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908356587 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | San Felipe | BARRIO | |
| CALLE | SN | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 130 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | pabloaicaza@hotmail.com.ec | TELEFONO | 2257411 |
| | | CELULAR | 0999481009 |

## 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 |

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.