

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMCAMPSA S.A.		0992395125001	118536	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
URB. EL DORAL		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARGEN DERECHO		S/N	VIA QUITO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO	CONJUNTO EL DORAL
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	11/2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONJUNTO PORTAL DLE LAGO		CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	S/N		TELEFONO 1	023628857
CORREO ELECTRÓNICO 1	marlenispiloso@hotmail.com		TELEFONO 2	023628857
CORREO ELECTRÓNICO 2	jc_dayan@hotmail.com		CELULAR	0994131460
SITIO WEB	s/n		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHAR CELI MARCIA EDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711213791
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	DEFENSORES DE PAQUISHA	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	AV. LOS QUINCHES	BARRIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ARAWACO	NÚMERO	S/N
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO	S/N	KM	3
CORREO ELECTRÓNICO	marcia.decevallos@campuesa.co	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA QUEVEDO
		TELEFONO	023628857
		CELULAR	0997215980

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE CUESTA FLORENCIA LASTENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100861483
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/2/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	S/N	BARRIO	BRISAS DEL ZARACAY
CALLE	AVENIDA QUITO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/M	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIFICIOS VISTA HERMOSA
CORREO ELECTRÓNICO	ramontalvo@hotmail.com	TELEFONO	022744183
		CELULAR	0994204932

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.