

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOCAROLINA S.A.		0992580615001	131977
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
COOP DE VIV. GUAYAQUIL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA 8		KENNEDY	AGUIRRE
EDIFICIO/C.C. CONDOMINIO HQ Y HV		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA 1		BLOQUE	11
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A GOLDEN BRIGDE		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 wendy_veloz@hotmail.com		TELEFONO 1	042524861
CORREO ELECTRÓNICO 2 jphazv@hotmail.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0994495043
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HAZ DECKER ANTONIO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919706408
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CALLE	AGUIRRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	NÚMERO	116
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	23	EDIFICIO/C.C.	CASTILLA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jphazv@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MUNICIPIO
		TELEFONO	2322477
		CELULAR	0994495043

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: HAZ DECKER ANTONIO RAFAEL

Identificación 0919706408

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.