



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                       | EXPEDIENTE |            |
|-----------------------------|---------------------------|------------|------------|
| INMOBICED S.A.              | 0992602953001             | 133215     |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                 | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                    | GUAYAQUIL  |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                    | CALLE      | NÚMERO     |
| URBANIZACION METROPOLIS     | NORTE                     | M2F        | V-9        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ-2302                   | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                           | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                           | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | URB. METROPOLIS II        | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                           | TELÉFONO 1 | 046003574  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | esperanzamite17@yahoo.com | TELÉFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | pcedenomurillo@gmail.com  | CELULAR    | 0991811911 |
| SITIO WEB                   |                           | FAX        | 046003574  |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                        |
|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CEDEÑO MURILLO PEDRO          |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905739710             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/8/13 12:00 AM              | CANTON                | SAMBORONDÓN            |
|  |                               | PARROQUIA             | SAMBORONDON            |
| CIUDADELA  | URBANIZACION ESTANCIA DEL RIO | BARRIO                | NORTE                  |
| CALLE  | KM 10 AV. SAMBORONDON         | NÚMERO                | SL20                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ-CE                         | CONJUNTO              | FAMILIAR               |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                        |
| CAMINO   | KM-10 AV.SAMBORONDON          | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE OFICINAS AMAGUA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | esperanzamite17@yahoo.com     | TELÉFONO              | 0991811911             |
|  |                               | CELULAR               | 0991811911             |

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.