

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	SAMBORONDÓN	SAMBORONDON
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION LA RIOJA	NORTE	ETAPA BOLONIA	SL-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ-16	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	BL-16
NÚMERO DE OFICINA	SL-3	KM	7.8
REFERENCIA UBICACIÓN	EJE VIAL VILLA ITALIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045036576
CORREO ELECTRÓNICO 1	esperanzamite17@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pcedenomurillo@gmail.com	CELULAR	0969974379
SITIO WEB		FAX	045036576

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

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	11/21/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URBANIZACION ESTANCIA DEL RIO	BARRIO	NORTE
CALLE	KM 10 AV. SAMBORONDON	NÚMERO	CE
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	TELEFONO	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	X	NO
¿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.