

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
INMOHOGARCORP S.A.		0992639202001	1	135321				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
			9 DE OCTUBRE	424				
INTERSECCIÓN/MANZANA	BAQUERIZO MORENO		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	GRAN PASAJE		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	2-203		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO GRAN PASAJE	Ī	CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042530605				
CORREO ELECTRÓNICO 1	financiero@limpigen.com		TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	inmohogarsa@outlook.co	m	CELULAR	0992494734				
SITIO WEB			FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL							
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ΓURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	CAJAS RIZZO	ESTHELA FLOR						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0903560472				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/19/14 12:00 AN		.M	CANTON	SAMBORONDÓN				
		aivi	PARROQUIA	SAMBORONDON				
CIUDADELA	ENTRE RIOS		BARRIO					
CALLE	CALLE PRINCI	PAL	NÚMERO	VILLA 31				
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA O1		CONJUNTO					
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.					

esthelacajas@hormail.com

KM

TELEFONO

CELULAR 0992495544

REFERENCIA UBICACIÓN

UNA CUADRADA CHIFA

PANORAMA

042530605

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.

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERA MIELES MILDRE JOHANN	IA .	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923865398
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/6/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/16 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FLOR BASTION	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 857	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PRINCIPÁL DE BASTION
CORREO ELECTRÓNICO	mildre_mera@hotmail.com	TELEFONO	042560605
		CELULAR	0979684810

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: CAJAS RIZZO ESTHELA FLOR

Identificación 0903560472

REPRESENTANTE LEGAL