

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
INMORUTERCONS S.A.		1792300584001		136873			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE REPUBLICA DEL	NÚMERO N35-40			
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL		salvador CONJUNTO	1100 40			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	501		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA SECRE	TARIA NACIONAL D	EL MI CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022268350			
CORREO ELECTRÓNICO 1	rjami@legaladvisors-ec.co	om	TELEFONO 2	022268350			
CORREO ELECTRÓNICO 2 atumbaco@hsecuador.com		m	CELULAR	0984253513			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	PODERADO				
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES TUMBACO QUIN		ITO CLEOTILDE ARACELY					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		1	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0907924757			
TIPO DE REPRESENTACIÓI	1	NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL F	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/7/14 12:00 AN	1	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	F	PARROQUIA	QUITO			
CIUDADELA		E	BARRIO	LA CAROLINA			
CALLE PABLO		O SUAREZ	NÚMERO	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFA	ARO (	CONJUNTO				

**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN **CAROLINA** 

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 022556426 vrojas@aserinteg.com

502

**CELULAR** 099983432

**TERRA** 

FRENTE AL PARQUE LA

EDIFICIO/C.C.

KM

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.

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.