

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONTACTO INMOBILIARIO INMOCONTACTO CIA.LTDA	1792300142001	137182	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	URB. JULIO MATOVELLE	AV. ELOY ALFARO	N52-01
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LOS ALAMOS Y JOSE FELIX BARREIRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	2 CUADRAS DEL HOSPITAL DE SOLCA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS HOSPITAL DE SOLCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023263590
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@inmocontacto.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	acostales1@hotmail.com	CELULAR	0997625025
SITIO WEB	www.inmocontacto.ec	FAX	022411356

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COSTALES OROZCO ANGEL ELICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600745558
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA		BARRIO	MATOVELLE
CALLE	CARLOS ALVARADO	NÚMERO	N51-98
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISAAC BARRERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AL OESTE DEL PARQUE MATOVELLE
CORREO ELECTRÓNICO	acostales1@hotmail.com	TELEFONO	022417908
		CELULAR	0997625025

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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: COSTALES OROZCO ANGEL ELICIO

Identificación 0600745558

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.