

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
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
MATOVELLE	URB. JULIO MATOVELLE	AV. ELOY ALFARO
		NÚMERO
		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	NA	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS HOSPITAL DE SOLCA	CAMINO
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1
		023263590
CORREO ELECTRÓNICO 1	facturas@inmocontacto.ec	TELEFONO 2
		NA
CORREO ELECTRÓNICO 2	acostales@inmocontacto.com	CELULAR
		0983385960
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	QUITO
CIUDADELA	NA	BARRIO	MATOVELLE
CALLE	CARLOS ALVARADO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISAAC BARRERA	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	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, 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	X	NO

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.