

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CASINMOBILIARIA CIA. LTDA.		1792301955001	137314
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. INTERVALLES		TUMBACO	AV. INTEROCEANICA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
HOME DESING PLAZA		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	LOCAL 23-B
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A MEDIA CUADRA DEL CLUB EL NACIONAL		TELEFONO 1	6044609
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	6044196
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0996028252
ventas2@casinmobiliaria.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
paola.cano@jezl-audidores.com			
SITIO WEB			
www.casinmobiliaria.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRASCO VALDIVIEZO ANTONIO SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706659750
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	PUEMBO
CALLE	FRANCISCO ARIAS	BARRIO	CHICHE TOBAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	Velasco Ibarra	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	SHURACPAMBA
NÚMERO DE OFICINA	60446	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@casinmobiliaria.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Conjunto Shuracpamba
		TELEFONO	3895582
		CELULAR	0996028258

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

---

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.