SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 16/06/2017 CÓDIGO 0000220094

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA SUNCITY S. A. INSUNCITY	0791747392001	137865

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	HUAQUILLAS	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MILTON REYES	SN	10 DE AGOSTO	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE MAYO	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	CAMARA DE COMERCIO HUAQUILLAS	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	EN LAS OFICINAS DE LA CAMARA DE COMERCIO	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	07298488
CORREO ELECTRÓNICO 1	insuncitysa@gmail.com	TELEFONO 2	072984888
CORREO ELECTRÓNICO 2	contables03@hotmail.com	CELULAR	0986336919
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSILLO PONGUILLO STALIN SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702183203
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/11 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	SN	BARRIO	CDLA LAS CRUCITAS
CALLE	AV.25 DE JUNIO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PASAJE	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	2.5
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A SHOPING A LADO DE EMAULME TALLERES
CORREO ELECTRÓNICO	stalin_rosillo@hotmail.com	TELEFONO	072984888
		CELULAR	0960191799

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.