

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA BLUE MARLIN S.A INMOMARLIN		1391783558001	138368	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INMOMARLIN		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			7	902
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
AV. 4				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
TORRE CENTRO				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
9				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE A LA AGENCIA DE LA CNEL				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052624972	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	052624222	
manuel.buchelli@gmail.com		CELULAR	0999184735	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	052624222	
manvaru@hotmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BUHELLI BONILLA TITO M		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306806284
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/05/11 0:00	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	SN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ S	NÚMERO	2
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION CIUDAD DEL SOL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	manuel.buchelli@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION CIUDAD DEL SOL
		TELEFONO	052610838
		CELULAR	0999184735

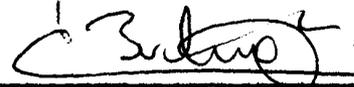


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponde a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BUCHELLI BONILLA TITO M
Identificación 1306608284



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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