

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| INMOBILIARIA GERENCIA Y PROYECTOS INMOGERENCIA S.A. | | 1391784961001 | 139215 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| INMOGERENCIA S.A. | | MANABI | MANTA |
| CIUDADELA | | BARRIO | NÚMERO |
| | | MURCIELAGO | 4A |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 23 Y 24 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | FORTALEZA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 4 A | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A TRES CIENTOS METROS DE HOTEL ORO VERDE | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052629580 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ralcivar@futura.la | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | asanchez@futura.la | CELULAR | 0985113327 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SANTOS CEVALLOS EDGAR ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703835783 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/15/16 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | | BARRIO | MURCIELAGO |
| CALLE | CALLE M1 | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE 24 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | TORREMARINA |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A QUINIENTOS METROS DEL HOTEL ORO VERDE |
| CORREO ELECTRÓNICO | ralcivar@futura.la | TELEFONO | 052629580 |
| | | CELULAR | 0985113327 |

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.