

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EDSALUCOR INMOBILIARIA S.A.	2290321525001	143906	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERVICIOS INMOBILIARIOS S.A.	ORELLANA	ORELLANA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	GARCIA MORENO	29-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE NAPO Y QUITO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 30 METROS DEL HOTEL AUCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062880093
CORREO ELECTRÓNICO 1	lacorbor49@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981441448
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
------------------	-----------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDONEZ BORJA LUIS ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500006158
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/07/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA	COFAVIS	BARRIO	
CALLE	LEON DE FEBRES CORDERO	NÚMERO	N 58-196
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARIA BORRERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DEL PARQUE COFAVIS
CORREO ELECTRÓNICO	lacorbor49@hotmail.com	TELEFONO	25115777
		CELULAR	0993201092

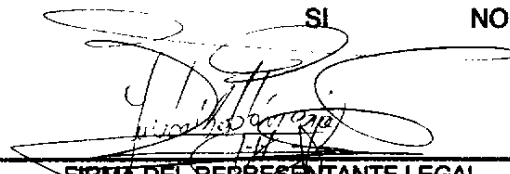


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CORDONEZ BORJA LUIS ANIBAL

Identificación 1500006158

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

