

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA ALICIA INMOALICIAII S.A.		0992747749001	144445	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
URDESA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		DATILES	VICTOR EMILIO ESTRADA S/N	
EDIFICIO/C.C.		CENTRO COMERCIAL URDESA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		9	BLOQUE	A
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DE LA HELADERIA FRAGOLA	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		limonesvictoria@gmail.com	TELEFONO 1	042882565
CORREO ELECTRÓNICO 2		vickyLi_16@hotmail.com	TELEFONO 2	042383821
SITIO WEB			CELULAR	0988393733
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEBALLOS VIVAR ALICIA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908948730
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/13/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOS OLIVOS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	sn	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabvlm@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA LOS OLIVOS
		TELEFONO	04383821
		CELULAR	0988393733

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	NO	X

Nombre: CEBALLOS VIVAR ALICIA PATRICIA

Identificación 0908948730

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.