

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SPACIO INMOBILIARIO INMOSPA S.A.	1792359171001	144896	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL BOSQUE	ARMANDO PESANTES	200
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL	CONJUNTO	COLINAS DEL PICHINCHA
EDIFICIO/C.C.	ILINIZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7S	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Sector El Bosque	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2452629
CORREO ELECTRÓNICO 1	gralavendano@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999232710
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVENDAÑO GRANIZO RICARDO GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701750323
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/02/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ARMANDO PESANTES	NÚMERO	200
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL	CONJUNTO	COLINAS DEL PICHINCHA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ILINIZA
NÚMERO DE OFICINA	7S	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	gralavendano@hotmail.es	TELEFONO	2452629
		CELULAR	0999232710

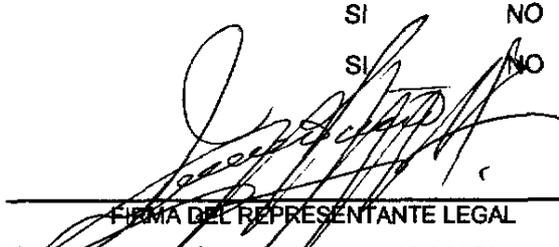


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: AVENDAÑO GRANIZO RICARDO GONZALO
Identificación 1701750323

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

