

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA SUAREZROMAN C LTDA ✓	1790688895001	16841	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INMOBILIARIA SUAREZROMAN C LTDA	PICHINCHA	QUITO ✓	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE ✓	NÚMERO
	EL BATAN	IRLANDA ✓	E10-16 ✓
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA DEL SALVADOR ✓	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE SIGLO XXI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	402	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO BENALCAZAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2277037
CORREO ELECTRÓNICO 1 ✓	ssuarezroman@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999195061
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	ROMAN CASAREZ LIDIA AURORA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701762856
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/07/09 0:00 ✓	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	JIPIJAPA
CALLE	PICAFLORES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PLATERO	NÚMERO	884
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ssuarezroman@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EN SECTOR ACADEMIA COTOPAXI
		TELEFONO	2277037
		CELULAR	0999195061

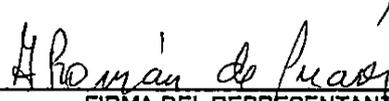
**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
20 MAYO 2013
OPERADOR 30
QUITO

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

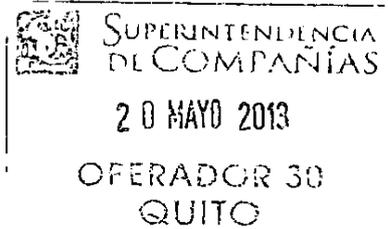


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMAN CASAREZ LIDIA AURORA MARIA

Identificación 1701762856

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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