

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

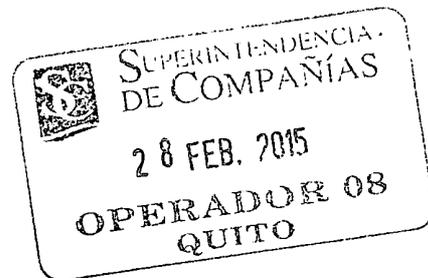
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOCRUZESCAL CONSTRUCTORA CIA. LTDA.		.1792374103001	146915
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	SAN ISIDRO DEL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ISAAC BARRERA		EL INCA	AV 6 DE DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
JUNTO AL BANCO INTERNACIONAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022401685
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022813209
taniaheart_18@hotmail.com		CELULAR	0988508286
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	023263890
karitopaubar@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ HERNANDEZ MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705612339
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/06/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	ESPIRITU HERRERA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALO DIAZ DE PINEDA	NÚMERO	LOTE 100
BLOQUE		CONJUNTO	QUINTA LA PAZ
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marcocruzmach@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A LA DISCOTECA COPA CABANA
		TELEFONO	2401685
		CELULAR	0999554285



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: CRUZ HERNANDEZ MARCO ANTONIO
Identificación 1705612339

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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