

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INMOBICONVISION CIA. LTDA.		0791759935001	149668	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
REMAX VISION		EL ORO	MACHALA	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			ROCAFUERTE	02
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AYACUCHO Y GUAYAS	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	C&H	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ALTOS DE NOTARIA QUINTA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072988007	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	inmovision_cia@outlook.com	<b>TELEFONO 2</b>	072988037	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	oro_toni@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0979315626	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	<b>CANTON</b>	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

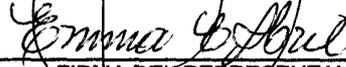
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ABRIL ENMA CONCEPCION		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0701325029
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	17/07/14 0:00	<b>CANTON</b>	MACHALA
		<b>PARROQUIA</b>	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>	URB. LA CAROLINA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	LA INMACULADA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SAN VICENTE DE PAUL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A COLEGIO LA INMACULADA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	inmovision_cia@outlook.com	<b>TELEFONO</b>	072988007
		<b>CELULAR</b>	0979315626

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: ABRIL ENMA CONCEPCION

Identificación 0701325029

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.