

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA IRATELL S.A.	1791890698001	150149	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IRATELL S.A.	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CUMBAYA	CHIMBORAZO	705
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAMPITE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE NEGOCIOS LA ESQUINA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL RESERVOIRIO DE AGUA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022042243
CORREO ELECTRÓNICO 1	jeanni30@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	elizabethvargasd@yahoo.com	CELULAR	0997957028
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	ORTEGA ZAMBRANO MONICA JIANNINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711493658
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	CHIMBORAZO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAMPITE	NÚMERO	705
BLOQUE	TORRE 2	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	9	EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE NEGOCIOS LA ESQUINA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jeanni30@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL RESERVOIRIO DE AGUA DE CUMBAYA
		TELEFONO	022042243
		CELULAR	0997957028

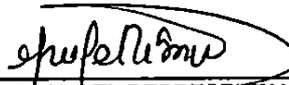


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ORTEGA ZAMBRANO MONICA JIANNINE

Identificación 1711493658

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.