

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA SOLVIVIENDA S.A		1791906578001	150742	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INMOBILIARIA SOLVIVIENDA S.A.		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PRADERA		LA PRADERA	MORENO BELLIDO	E6-168
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FCME	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4TO	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL SUR DEL CC EL JARDÍN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2224120	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jumar56@yahoo.com	TELEFONO 2	2225174	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cemagjj@yahoo.com	CELULAR	0979912234	
SITIO WEB		FAX	2225174	

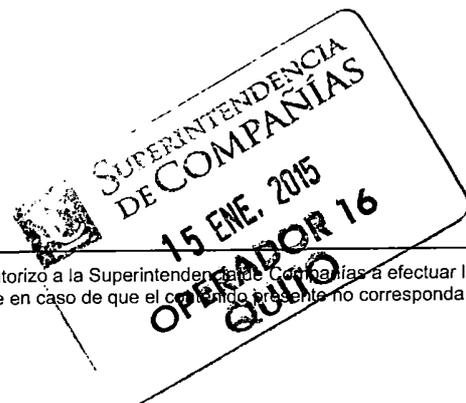
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO JARAMILLO CECILIA MAGDALENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400414371
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	KENNEDY
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	CARLOS ALVARADO	NÚMERO	N52-107
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE BARREIRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL COLEGIO LOS SHIRIS
CORREO ELECTRÓNICO	cemagjj@yahoo.com	TELEFONO	2402683
		CELULAR	0994235136

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 presentado 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: JARAMILLO JARAMILLO CECILIA MAGDALENA
Identificación 0400414371

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.

