

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
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA PRISCA		SANTA PRISCA	MORENO BELLIDO	821
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BENALCAZAR 1000		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1401		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POLLO GUS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2225174
CORREO ELECTRÓNICO 1	cmjj.uio@gmail.com		TELEFONO 2	2225174
CORREO ELECTRÓNICO 2	daguirre@ad-negocios.com		CELULAR	0987328576
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		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/14 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	JULIO MATOVELLE	BARRIO	
CALLE	CARLOS ALVARADO	NÚMERO	
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, Valores y Seguros 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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.