

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMPAI	ÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SO	RUC			EXPEDIENTE					
INMOREALSTATE S.A.		1791930908001			151590				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	С	ANTON	PΑ	RROQUIA			
		PICHINCHA	Ql	OTIL	QU	ITO			
CIUDADELA		BARRIO	C	ALLE	ΝÚ	IMERO			
		MEXTERIOR	JA	IME CEVALLOS	N4	7-52			
INTERSECCIÓN/MANZANA M	MIGUEL BEDOYA	CONJUNTO							
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE								
NÚMERO DE OFICINA		KM							
REFERENCIA UBICACIÓN A	A CUATRO CUADRAS DE	UATRO CUADRAS DEL COLEGIO LOS PINOS CAMINO							
CASILLERO POSTAL			TELE	EFONO 1	022	430718			
	alternativacontable@gmail	.com	TELEFONO 2			430718			
CORREO ELECTRÓNICO 2 ri	icardo.stoyell@gmail.com	CELULAR		JLAR	099	8397151			
SITIO WEB		FAX							
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON		QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL							
APELLIDOS Y NOMBRES	STOYELL MCG	STOYELL MCGILL RICHARD ALLAN							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		N	1705296489			
TIPO DE REPRESENTACIÓN L		NACIONALIDAD			ESTADOS UNIDOS DE				
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINC	Α		PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/30/10		M	CANTON			QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTF MERCANTIL	RO 5/30/19 12:00 AI	VI	PARROQUIA			QUITO			
CIUDADELA			BARRIO						
CALLE	JAIME CEVALLO	os	NÚMERO			sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN ZAME	BRANO	CONJUNTO						

EDIFICIO/C.C.

**TELEFONO** 

KM

CELULAR 0999704300

ricardo.stoyell@gmail.com

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.

REFERENCIA UBICACIÓN COLEGIO LOS PINOS

2430718

**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	о х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	N	ю х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	N	о х
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	N	ю х
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X N	10

Nombre: STOYELL MCGILL RICHARD ALLAN

Identificación 1705296489

REPRESENTANTE LEGAL

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.