

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOCISNE CIA. LTDA.	1792006953001	154388	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
RUMIÑAHUI	RUMIÑAHUI	JOSE BORRERO	OE1-103
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALO PLAZA LASSO	CONJUNTO	CIUDAD MEDITERRANEO
EDIFICIO/C.C.	CIUDAD MEDITERRANEO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRÁS COLEGIO AERONAUTICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022400178
CORREO ELECTRÓNICO 1	esanchezinmoflex@hotmail.com	TELEFONO 2	023464923
CORREO ELECTRÓNICO 2	inmoflex@yahoo.es	CELULAR	0984467444
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	PAZ JARAMILLO ALBA LUCRECIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103254700
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	RUMIÑAHUI	BARRIO	RUMIÑAHUI
CALLE	JOSE MARIA BORRERO	NÚMERO	OE2-09
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV GALO PLAZA LASSO	CONJUNTO	CIUDAD MEDITERRANEO
BLOQUE	D	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRÁS COLEGIO AERONAUTICO
CORREO ELECTRÓNICO	esanchezinmoflex@hotmail.com	TELEFONO	022812128
		CELULAR	0984467444

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

Nombre: PAZ JARAMILLO ALBA LUCRECIA

Identificación 1103254700

REPRESENTANTE LEGAL

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.