

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOPEVIMAL S.A.		1792162203001	161218
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN BARTOLO	AV. PEDRO V. MALDONADO
			CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALVAS	
EDIFICIO/C.C.		CENTRO COMERCIAL RECREO PLAZA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PS1-A	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		PRENTE A LA ESTACION DEL TROLEBUS DEL SU	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022655186
CORREO ELECTRÓNICO 1		salmeida@aguirreyanez.com	TELEFONO 2
			023948550
CORREO ELECTRÓNICO 2		legal@recreoplaza.com	CELULAR
			0998449056
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	MANTILLA JARAMILLO GILBERTO ATAHUALPA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702288794
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/15/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL RECREO	BARRIO	EL RECREO
CALLE	VICENTE MALDONADO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CC EL RECREO
NÚMERO DE OFICINA	DPTO. 505	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO AVADELL
CORREO ELECTRÓNICO	eyanez@aguirreyanez.com	TELEFONO	023111523
		CELULAR	0998044444

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.