SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 06/04/2015 CÓDIGO 0000047564

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INMOLACORUÑA INMOBILIARIAS ASOCIADAS S.A.	1790637107001	16176

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	GONZALEZ SUAREZ	AV. ORELLANA	E11-116

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LA CORUÑA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INMOBILIARIA LA CORUÑA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A KERAMIKOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	17079766	TELEFONO 1	022220383
CORREO ELECTRÓNICO 1	jtroya@lacoruna.com.ec	TELEFONO 2	022508050
CORREO ELECTRÓNICO 2	dnovillo@lacoruna.com.ec	CELULAR	0999736511
SITIO WEB	www.lacoruna.com.ec	FAX	022569182

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TROYA MONCAYO JULIETA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705205910
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/30/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	N28-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN IGNACIO	CONJUNTO	
BLOQUE	P2 D202	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO OLYMPUS
NÚMERO DE OFICINA	202	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO LA IMACULADA
CORREO ELECTRÓNICO	jtroya@lacoruna.com.ec	TELEFONO	2902946
		CELULAR	0999736511

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 06/04/2015 CÓDIGO 0000047564

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: TROYA MONCAYO JULIETA
Identificación 1705205910

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.