

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMBAMERCADO S.A.		1091727966001	162806
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		IMBABURA	IBARRA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SANTA CRUZ		HUERTOS FAMILIARES	MANABI
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	3-14
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
IGLESIA SAGRADO CORAZON DE JESUS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2602311
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
belenepal1023@hotmail.com		CELULAR	0997441197
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
javocinco@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHILES QUILUMBA VICTOR MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400542072
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/9/14 12:00 AM	CANTON	IBARRA
CIUDADELA		PARROQUIA	IBARRA
CALLE	MANABI	BARRIO	HUERTOS FAMILIARES
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SANTA CRUZ	NÚMERO	2554
BLOQUE		CONJUNTO	545
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	45
CAMINO		KM	54
CORREO ELECTRÓNICO	dasdascinco@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA SAGRADO CORAZON DE JESUS
		TELEFONO	062602311
		CELULAR	0997441197

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

Nombre: CHILES QUILUMBA VICTOR MANUEL

Identificación 0400542072

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.