

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOPRIMOS CIA. LTDA.		1792412706001	166071	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VILCABAMBA	CHICAGO	CASA 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	VANCOUVER	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Hospital Docente	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3479037	
CORREO ELECTRÓNICO 1	inmoprimos@live.com	TELEFONO 2	3479039	
CORREO ELECTRÓNICO 2	p.verdugo@icloud.com	CELULAR	0959116350	
SITIO WEB	www.facebook.com/inmo.primos	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	VERDUGO BERMEO PABLO ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102151651
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/29/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Vicente Rocafuerte	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	Los Fundadores	CONJUNTO	MonteBelho
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Hospital Docente
CORREO ELECTRÓNICO	p.verdugo@icloud.com	TELEFONO	3479039
		CELULAR	0959116350

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: VERDUGO BERMEO PABLO ALEXANDER

Identificación 0102151651

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.