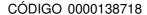


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
GO INMOBILIARIA INMOGOINSA S.A.		1792445159001		170686
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	AMAZONAS	4430
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE VILLALENGUA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. AMAZONAS 100			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 505			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL MUNICIPIO NO		ORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022243812
CORREO ELECTRÓNICO 1	-		TELEFONO 2	022243812
CORREO ELECTRÓNICO 2	paulinabuena@hotmail.com		CELULAR	0984681606
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ RE	INOSO DAVID ANT	TONIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	1718823402
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		M	CANTON	QUITO
		IVI	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			DADDIO	
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AV AMAZONAS		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE VILLALEN		CONJUNTO	
BLOQUE	_,_		EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS 100
NÚMERO DE OFICINA	505		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	
CORREO ELECTRÓNICO david_ar44@			TELEFONO	022243812
			CELULAR	0998267646

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.