

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA Y PROMOTORA INMOBILIARE INTERNACIONAL S.A. INMOPOINTER		1391813058001	174453	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INMOBILIARE		MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA AURORA			LA AURORA	VILLA 19
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA E		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA AURORA II ETAPA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	3
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE SERVIENTREGA		CAMINO	VIA MANTA MONTECRISTI
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052310258
CORREO ELECTRÓNICO 1	inmopointer@gmail.com		TELEFONO 2	052310749
CORREO ELECTRÓNICO 2	rolheredia@hotmail.com		CELULAR	0999293886
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORRALES SOLORZANO ANA KAREN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311491045
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/13 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Via Manta - Montecristi	NÚMERO	km 7.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	vía al Sitio el Chorrillo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	al lado de Dipor
CORREO ELECTRÓNICO	rolheredia@hotmail.com	TELEFONO	052310258
		CELULAR	0999293886

12 FEB 2014

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CORRALES SOLORZANO ANA KAREN
Identificación 1311491045

12 FEB 2014

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.