

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTIVIOLATIO	DE AOTOAL	IZACION DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
INMOCENTRUMSA S.A.		099289008800	1	176380	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
ATARAZANA			AV. ELIAS MUÑOZ V	ICUÑAS/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN		CONJUNTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COMANDATO		BLOQUE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL BANCO DE	FOMENTO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046009027	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rguevara@aipoc.com.ec		TELEFONO 2	046009027	
CORREO ELECTRÓNICO 2	adiaz@aipoc.com.ec		CELULAR	0998261137	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTRADA ROL	DOS GABRIEL IG	INACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE		No. DE IDENTIFICAC	IÓN 3050387442	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

**MERCANTIL CIUDADELA** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA

7/3/19 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**PARROQUIA** 

**CALLE** VIA A SAMBORONDON INTERSECCIÓN/MANZANA

PLAZA LAGOS TOWN CENTER

**BLOQUE** 

CONJUNTO EDIF. EXEDRA OF.

EDIFICIO/C.C. KM

**PROVINCIA** 

**CANTON** 

**BARRIO** 

NÚMERO

REFERENCIA UBICACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO rguevara@aipoc.com.ec **TELEFONO** 046009027

**CELULAR** 0998261137

**GUAYAS** 

S/N

SAMBORONDÓN

**SAMBORONDON** 

FRENTE A URB. CASTELAGO



## 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	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: ESTRADA ROLDOS GABRIEL IGNACIO

Identificación 3050387442

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.