

## FECHA DE EMISIÓN 06/10/2014

CÓDIGO 0000065301

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
INMOGLOSA SA		0990534381001		19469		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUÍA		
		GUAYAS	GUAYAQUIL.	TARQUI		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
			TULCAN	803		
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C. CONTEMPORANEO			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CIA DE SEGUROS ECUATORIANO SUIZA CAMINO					
CASILLERO POSTAL	4441		TELEFONO 1	042286412		
CORREO ELECTRÓNICO 1	owardo@outlook.com		TELEFONO 2	042192072		
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0999427710		
SITIO WEB			FAX	042192071		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	E PERSONA PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	MENENDEZ N	IEALE OSWALDO J	OSE			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0912875705		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4E/09/44 0:00		CANTON	GUAYAQUIL		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	15/08/14 0:00		PARROQUIA	TARQUI		
MERCANTIL						
CIUDADELA	LOMAS DE UI	RDESA	BARRIO			
CALLE	AVILES		NÚMERO	SOLAR 10		
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA M			CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN UNA CUADRA DE INTERAGUA			
CORREO ELECTRÓNICO owardo@outlook		ok.com	TELEFONO	042883756		
			CELULAR	0993069784		

INTERDED TO A SECURE OF THE SE

13 OCT 2014 HORA:

Receptor: Michelle Caldeton Palacios

Firma:

O 9 OCT POIL

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.



## FECHA DE EMISIÓN 06/10/2014

CÓDIGO 0000065301

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA	UNI EMILI		
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENENDEZ NEALE OSWALDO JOSE

Identificación 0912875705

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

and out this

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