

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA TUNGURAHUA CIA LTDA	0990082200001	21447	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NA	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
NA	NA	VELEZ	220
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE	CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.	VALCO OF 1102	BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTA ALMACEN DIORVETT	CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1	042325038
CORREO ELECTRÓNICO 1	jalcivar@accountingco.com.ec	TELEFONO 2	042325038
CORREO ELECTRÓNICO 2	khadoum@gmail.com	CELULAR	0994364845
SITIO WEB	NA	FAX	042325038

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ MORENO EDDA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902970847
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/07/09 0:00	CANTON	SAMBORDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	URBANIZACION TORRES DEL	BARRIO	NA
CALLE	NA	NÚMERO	403
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	3.1/2
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	NA
CORREO ELECTRÓNICO	khadoum@gmail.com	TELEFONO	0994364845
		CELULAR	0994364845

Kleber Cozma
0917342061



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

Ara. Edda de Adorno

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMIREZ MORENO EDDA ISABEL

Identificación 0902970847

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

