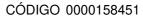


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E)	XPEDIENTE
INMOBILIARIA TUNGURAHUA CIA LTDA			0990082200001		21	447	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	P	ARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO
NA			NA		VELEZ	22	20
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE				CONJUNTO	NA	A P
EDIFICIO/C.C.	VALCO	OF 1102			BLOQUE	NA	A
NÚMERO DE OFICINA	11				KM	NA	A P
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTA	ALMACEN DIOR	VETT		CAMINO	NA	A
CASILLERO POSTAL	NA			Т	ELEFONO 1	04	2325038
CORREO ELECTRÓNICO 1	kbriones	@accountingco.co	m.ec	Т	ELEFONO 2	04	2325038
CORREO ELECTRÓNICO 2	ccastro@	accountingco.con	n.ec	CELULAR		09	94364845
SITIO WEB	NA			F	AX	04	2325038
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL					
PROVINCIA GUAYAS				(	CANTON	GI	JAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		RAMIREZ MORE	ENO EDDA ISAB	EL			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		Ν	0902970847
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		GERENTE		PROVINCIA			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 7/30/09 12:00 A		7/00/00 40:00 44		CANTON		SAMBORONDÓN	
		7/30/09 12:00 AN	30/09 12:00 AM		PARROQUIA		SAMBORONDON
MERCANTIL							
		URBANIZACION	TORRES DEL	BARRIO			NA
		NA		NÚMERO			NA
INTERSECCIÓN/MANZANA		NA		CONJUNTO			NA
		NA		EDIFICIO/C.C.			NA
NÚMERO DE OFICINA NA		NA		KM			3.1/2
CAMINO		NA		REFERENCIA UBICACIÓ		ÓN	NA
CORREO ELECTRÓNICO khadoum@		khadoum@gmail	.com	TELEFONO		0994364845	
				CELUL	AR		099436484

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	Χ							

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.