

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA GUAYAQUIL CIA LTDA	0990052042001	21911	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	YAGUACHI	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. ENTRE RIOS		MALECOM	8 PISO
INTERSECCIÓN/MANZANA	A- P1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MILENIUM	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	147	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SAMBORONDON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	5742	TELEFONO 1	042862801
CORREO ELECTRÓNICO 1	efuentestapia@hotmail.com	TELEFONO 2	042860777
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993299664
SITIO WEB		FAX	042863236

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
------------------	---------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NUÑEZ CRISTIANSEN OLINDA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900197450
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/7/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ENTRE RIOS	BARRIO	
CALLE	A P1	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECOM	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MILENIUM
NÚMERO DE OFICINA	147	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	efuentestapia@hotmail.com	TELEFONO	2693200
		CELULAR	0993299664




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: NÚÑEZ CRISTHANSEN OLINDA ELIZABETH
Identificación 0900197450

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

