

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMP				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
INMOBILIARIA JUNICO C LTDA		0990355061001		23959
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AGUIRRE	324
NTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE		CONJUNTO	
DIFICIO/C.C. LA INTERNACIONAL			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CORREO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042532169
CORREO ELECTRÓNICO 1	jorgalcivar@hotmail.es		TELEFONO 2	042320111
CORREO ELECTRÓNICO 2	nicolascastroq@hotmail.c	om	CELULAR	0999104184
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
	CILIO LEGAL GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO	GUAYAS	NTE LEGAL O A		GUAYAQUIL
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO	GUAYAS			GUAYAQUIL
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT		APODERADO	GUAYAQUIL
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT	TURAL OZ NICOLAS ALEJ <i>A</i>	APODERADO	
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA	TURAL OZ NICOLAS ALEJA	APODERADO	
PROVINCIA	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA	TURAL OZ NICOLAS ALEJA N	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO	Ń 0917244824
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE	FURAL FOZ NICOLAS ALEJA N N F	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD	ΌΝ 0917244824 ECUADOR
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 8/18/20 12:00 A	TURAL TOZ NICOLAS ALEJA	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD PROVINCIA	ÓN 0917244824 ECUADOR GUAYAS
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 8/18/20 12:00 A	TURAL TOZ NICOLAS ALEJA	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON	ÓN 0917244824 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 8/18/20 12:00 A	FURAL FOZ NICOLAS ALEJA	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON	ÓN 0917244824 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 8/18/20 12:00 A	FURAL FOZ NICOLAS ALEJA	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA	ÓN 0917244824 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 8/18/20 12:00 A	FURAL FOZ NICOLAS ALEJA	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO	ÓN 0917244824 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL centro
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 8/18/20 12:00 A	TURAL TOZ NICOLAS ALEJA	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO	ÓN 0917244824 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL centro
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 8/18/20 12:00 A	FURAL FOZ NICOLAS ALEJA	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO CONJUNTO	ÓN 0917244824 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL centro 103
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 8/18/20 12:00 A 10 de agosto malecon	TURAL TOZ NICOLAS ALEJA	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.	ÓN 0917244824 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL centro 103 VALRA
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA	GUAYAS D DEL REPRESENTA PERSONA NAT CASTRO QUIR CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 8/18/20 12:00 A 10 de agosto malecon	FURAL FOZ NICOLAS ALEJA F AM F C F C F F F F F F F F	APODERADO ANDRO No. DE IDENTIFICACIO NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.	ÓN 0917244824 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL centro 103 VALRA

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

Nombre: CASTRO QUIROZ NICOLAS ALEJANDRO

Identificación 0917244824

REPRESENTANTE LEGAL