

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA ANGELA NATALIA C LTDA		0990493375001	24821	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIGUEL H. ALCIVAR			AV. FRANCISCO DE ORELLANA	SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
LAS CAMARAS OF. 901			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
901			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	042683843
A MEDIA CUADRA DEL HOTEL HILTON COLON			TELEFONO 2	042683844
CASILLERO POSTAL			CELULAR	0999876981
5175			FAX	042686844
CORREO ELECTRÓNICO 1				
falvarado@impuestosecuador.com.ec				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
scobena@impuestosecuador.com.ec				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTOS COBO ALBERTO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908180128
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/6/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB LAGO SOL	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	N/A	BARRIO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ B	NÚMERO	na
BLOQUE	N/A	CONJUNTO	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	KM	6.5
CORREO ELECTRÓNICO	alberto.santos@gentrackmasteri.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PLAZA LAGO
	m	TELEFONO	042835462
		CELULAR	0999665100

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	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.