

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA INMOCAYAS C LTDA		0190099482001	30847
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
INMOBILIARIA INMOCAYAS CIA.LTDA		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SANTA TERESITA	FLORES Y MIEL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
PANAMERICANA SUR Y DE CUMBE			TARQUI
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
			11
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
TARQUI			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2360069
		TELEFONO 2	2360075
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0997838330
inmocayas@yahoo.com		FAX	2360075
CORREO ELECTRÓNICO 2			
inmocayas@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON LOPEZ CRISTOBAL JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101947091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/04/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DE LAS RETAMAS	NÚMERO	1-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.PAUCARBAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLINICA PAUCARBAMBA
CORREO ELECTRÓNICO	inmocayas@yahoo.com	TELEFONO	2360069
		CELULAR	0997838330



20 FEB 2014

Rebeca Idrovo Polo

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CALDERON LOPEZ CRISTOBAL JAVIER

Identificación 0101947091

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.