

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA VINMOBI CIA. LTDA.		0190332799001	33472
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LAS HIGUERILLAS			AV. ORDOÑEZ LAZO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CONJUNTO PINAR DEL LAGO		BLOQUE	P.B.
NÚMERO DE OFICINA		BLO.4	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A LAS CANCHAS DEL COLEGIO CIUDAD D	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		gerenciaadministrativa@micasa.ec	4089775
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad3@micasa.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0990022547
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORRAL PACHECO PABLO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103585725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	Rio Amarillo	PARROQUIA	SAYAUSI
CALLE	LA YUNTA	BARRIO	3 DE MAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. Ordoñez Lasso	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	sn	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pcorral@cmc.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DEL SUPERMERCADO JHANNY
		TELEFONO	0999914798
		CELULAR	0999914798

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

Nombre: CORRAL PACHECO PABLO FRANCISCO

Identificación 0103585725

REPRESENTANTE LEGAL

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.