

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA PACIFIC REAL STATES PACIFICREST S.A.	1891734375001	36666	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MIRAFLORES	AV. MIRAFLORES	1527
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS ROSAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HOTEL MIRAFLORES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MIRAFLORES JUNTO AL HOTEL MIRAFLORES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032460261
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvelastegui@hmirafleres.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999931719
SITIO WEB		FAX	032460295

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLERENA GARZON MARIA DANIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802524254
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/07/12 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	MATRIZ
CALLE	AVENIDA MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS ROSAS	NÚMERO	1527
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hm@hmirafleres.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	MIRAFLORES
		TELEFONO	032460261
		CELULAR	0999931719

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: LLERENA GARZON MARIA DANIELA
Identificación 1802524254

28/03/2014


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.