

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA PROMOCION DE VIVIENDAS S.A. INPROVISA		0791718430001	38759
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COLON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y OLMEDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL COLON OF. 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A BCO. PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6000604
CORREO ELECTRÓNICO 1	fa.ro.ma@hotmail.com	TELEFONO 2	6001417
CORREO ELECTRÓNICO 2	rosymorocho2107@hotmail.com	CELULAR	0997415027
SITIO WEB		FAX	6000604

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOROCHO CARVAJAL ROSARIO ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704328673
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LILIAM MARIA	BARRIO	
CALLE	AV. DEL ROBLE	NÚMERO	000
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERCER CALLEJON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE CANCHA
CORREO ELECTRÓNICO	rosymorocho2107@hotmail.co,m	TELEFONO	6000604
		CELULAR	0985569493

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOROCHO CARVAJAL ROSARIO ELIZABETH

Identificación 0704328673

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.