

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA, IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES DEL LITORAL INIMPORELI S.A.		0790080300001	39018
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			ROCAFUERTE
			NÚMERO
			402
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE GUAYAS Y AYACUCHO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	QUEZADA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4TO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LA CORTE DE JUSTICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072933775
CORREO ELECTRÓNICO 1	abriones@femar.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kquezada@femar.com.ec	CELULAR	0983507716
SITIO WEB		FAX	072938253

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	QUEZADA ENCARNACION KATHERINE LISSETTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704632470
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ACUARELA DEL RIO	BARRIO	123
CALLE	SOLAR	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz 126	CONJUNTO	12
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	32
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE TALLER DENSO
CORREO ELECTRÓNICO	kquezada@femar.com.ec	TELEFONO	042392711
		CELULAR	0979498305

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

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.