SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 10/11/2015 CÓDIGO 0000026543

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA NORIMPORT S.A.	0790083369001	39053

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	MACHALA

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM 1 1/2 AV. 25 DE JUNIO	432

INTERSECCIÓN/MANZANA	a pasaje	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	IMVERESA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto diario opinion	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	232	TELEFONO 1	072983264
CORREO ELECTRÓNICO 1	sgranda@imveresa.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sgranda@diariopinion.com	CELULAR	0998559500
SITIO WEB		FAX	072983906

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	LOPEZ QUEZADA TANYA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702798372
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/19/15 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	Las crucitas	BARRIO	
CALLE	BRASIL	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ecuador/ segunda etapa	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca a la escuela Tia Patyy
CORREO ELECTRÓNICO	tanyalq@imveresa.com	TELEFONO	2932111
		CELULAR	0987166663

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	X	NO	
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.