

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
INMOBILIARIA AGUSIM SA			0990665613001	I	41033
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA. EL CONDOR			NORTE	TIWINTZA	SOLAR 7
NTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. A			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
EFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE MAD			ERERA ALAMOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	042230145
CORREO ELECTRÓNICO 1	fmeza19	58@hotmail.com		TELEFONO 2	
ORREO ELECTRÓNICO 2 contadorciasvarias@gmail.			.com	CELULAR	0991318220
ITIO WEB				FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA GUAYAS		GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
NFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	S Y NOMBRES AGUIRRE ROM		AN JUAN EDUAR	RDO	
TPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0903085496
ΓΙΡΟ DE REPRESENTACIÓΝ	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROVINCIA	GUAYAS
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL IOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/12/14 12:00 AM		CANTON	GUAYAQUIL
				PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		RINCONADA DE	EL LAGO	BARRIO	
CALLE		SOLAR 3		NÚMERO	sn
NTERSECCIÓN/MANZANA		SN		CONJUNTO	RINCONADA DEL LAGO
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACI	ÓN KM 2.5 VIA LA PUNTILLA SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO		fmeza@nirsa.com		TELEFONO	042284010

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.

CELULAR

0994357453





FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.