

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA LAS VEGAS SA INLASVESA		1290046374001	42400
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOS RIOS	VENTANAS
CIUDADELA 5 DE AGOSTO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LOS RIOS	ENTRADA 1
EDIFICIO/C.C.		KM 1 VIA PUEBLOVIEJO	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		SANLUCRE S.A.	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		KM 1 VIA PUEBLO VIEJO KM 1	KM
CASILLERO POSTAL			KM 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidad.gsanchez@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@sanchez-group.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VENTANAS
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIJON SANCHEZ JAVIER ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712055399
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/14/15 12:00 AM	CANTON	VENTANAS
CIUDADELA	5 DE AGOSTO	PARROQUIA	VENTANAS
CALLE	ENTRADA 1	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 1 VIA PUEBLOVIEJO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gruposanchez2013@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	200 MTS DEL COLEGIO HUMBERTO MOREIRA
		TELEFONO	052971928
		CELULAR	0989654145

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

Nombre: JIJON SANCHEZ JAVIER ALEJANDRO

Identificación 1712055399

REPRESENTANTE LEGAL

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.