

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOGRANJA S..A.	1790871371001	46139	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	ALANGASI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRASIERRA	LOS CIPRESES	LOS MIRLOS	48
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS ALONDRAS	CONJUNTO	LOS CIPRESES
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE ECUAQUIICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22863785
CORREO ELECTRÓNICO 1	inmogranja@gmail.com	TELEFONO 2	6019659
CORREO ELECTRÓNICO 2	eddyetc@hotmail.com	CELULAR	0999976911
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRANJA BALLEEN JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700222563
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/1/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA	LOS CIPRESES	BARRIO	LOS CIPRESES
CALLE	LOS MIRLOS	NÚMERO	48
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS ALONDRAS	CONJUNTO	LOS CIPRESES
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE ECUAQUIMICA
CORREO ELECTRÓNICO	markastig1@yahoo.com	TELEFONO	22863785
		CELULAR	0999939372

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.