

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIA DE SERVICIOS Y NEGOCIOS INMOBILIARIOS INSERNIN		1790950743001	46406
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
INSERNIN C.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		JIPIJAPA	28-11
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
ISLA FLOREANA		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		EDF. D`CONCRETO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022441058
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidad@insernin.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad2@insernin.com	
SITIO WEB		CELULAR	0990304012
		FAX	022441058

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		SIGCHO ESPINOZA BEATRIZ MARIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		2/12/14 12:00 AM	PARROQUIA
MERCANTIL			QUITO
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		SARMIENTO DE GAMBOA	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		Charles Darwin	N400
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			Terrazas del Tenis
CORREO ELECTRÓNICO		beatriz.sigcho@insernin.com	KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			Ex Quito Tenis Club
			TELEFONO
			022467256
			CELULAR
			099973055

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.