

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOGRENZ S.A.		1791147286001	47048	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INMOGRENZ S.A.		PICHINCHA	QUITO	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB SAN RAFAEL		SAN CARLOS	REPUBLICA	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIENA		CONJUNTO	SAN RAFAEL
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE EDIFICIO MOVISTAR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2501050
CORREO ELECTRÓNICO 1	jarapuate@gmail.com		TELEFONO 2	022501050
CORREO ELECTRÓNICO 2	jarapuate@gmail.com		CELULAR	0998103602
SITIO WEB			FAX	099699682

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO VAREA ESTEBAN RAMIRO NICOLAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500670203
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N26-141
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORELLANA	CONJUNTO	EDIFICIO JERICO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	JERICO
NÚMERO DE OFICINA	504	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOTEL QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	jarapuate@gmail.com	TELEFONO	0998103602
		CELULAR	0998103602

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: ZAMBRANO VAREA ESTEBAN RAMIRO NICOLAS

Identificación 0500670203

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.