

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ING. MOISES ENCALADA RAMIREZ INMERA C.A.	1791190564001	47318	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL INCA	EL INCA	AV. 10 DE AGOSTO	6982
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL INCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INMERA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A HYUNDAI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2274478
CORREO ELECTRÓNICO 1	andy_moreno01@hotmail.com	TELEFONO 2	2278989
CORREO ELECTRÓNICO 2	bencalada@inmera.com.ec	CELULAR	0998321187
SITIO WEB		FAX	22456814

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENCALADA CELI ANDRES BENJAMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713210043
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/01/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	EL BOSQUE
CALLE	SEXTA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL PARQUE	CONJUNTO	SAN GEMINIANO
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	BOTICHEL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CC EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	bencalada@inmera.com.ec	TELEFONO	2456814
		CELULAR	0998503908

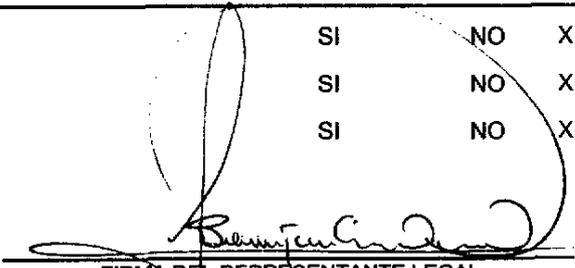

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
30 ABR. 2014
**OPERADOR 16
QUITO**

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ENCALADA CELI ANDRES BENJAMIN
Identificación 171320043

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

