

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA LESMES S.A.		1791250133001	47817	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIGUEL CARRION		EL RECREO	AV. MALDONADO	S11-122
EDIFICIO/C.C.	C.C. EL RECREO		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	OL33B		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INGRESO DEL PARQUEADERO DE MED CAMINO		KM	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3111523
CORREO ELECTRÓNICO 1	salmeida@impacsa.com		TELEFONO 2	022618814
CORREO ELECTRÓNICO 2	caguirre@impacsa.com		CELULAR	0998449056
SITIO WEB			FAX	022655186

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	STAGG TERAN VERENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706616925
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV.MALDONADO	BARRIO	S11-122
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL CARRION	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	OL33B	EDIFICIO/C.C.	CC EL RECREO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	salmeida@impacsa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESTACION DEL TROLE DEL SUR
		TELEFONO	023111523
		CELULAR	0998449056

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.