SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 09/11/2016 CÓDIGO 0000196574

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA MAR PACIFICO INMAPAC CA	0990120447001	5188

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. PORTOFINO	-	-	SOLAR 1

INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 201	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	C. C. BLUE COAST	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	L. 30	KM	Km. 11.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA URB. PUERTO AZUL	CAMINO	VIA A LA COSTA
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	042877105
CORREO ELECTRÓNICO 1	ignaciobarzola75@hotmail.com	TELEFONO 2	042877055
CORREO ELECTRÓNICO 2	homerobarzola@hotmail.com	CELULAR	0986791394
SITIO WEB	-	FAX	042877105

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PESANTES AVECILLAS MARIA GRACIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902745033
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/6/01 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. PORTOFINO	BARRIO	-
CALLE	-	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 201	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	C. C. BLUE COAST
NÚMERO DE OFICINA	L. 30	KM	Km. 11.5
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO URB. PUERTO AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	ignaciobarzola75@gmail.com	TELEFONO	042877105
		CELULAR	0980533359

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.