

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMERTEC CIA. LTDA.		1791343778001	54072	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NICOLAS URQUIOLA		LA KENNEDY	AV. 10 DE AGOSTO	N55-22
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	022408184	
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	022815012	
SITIO WEB		CELULAR	0999101680	
		FAX	022815012	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA RIVAS JHON SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102001805
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/27/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LOMAS DE MONTESERRIN	PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CALLE	CAMINO ANTIGUO A NAYON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONARDO TEJADA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	EDIFICIOS TERRAZAS DEL MORAL II
NÚMERO DE OFICINA	9C	EDIFICIO/C.C.	IRIS DEL MORAL II
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	imertec@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CJTO. HABITACIONAL TERRAZAS DEL MORAL
		TELEFONO	022881021
		CELULAR	0999101680

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 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ESPINOSA RIVAS JHON SANTIAGO

Identificación 1102001805

REPRESENTANTE LEGAL

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.