

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA CAPATI C.A.		0990951756001	56038	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. DE LAS AMERICAS	403
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LA 4TA Y LA 5TA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TECNOCARGA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE TCT	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042290651	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mtaranto66@hotmail.com	TELEFONO 2	042290651	
CORREO ELECTRÓNICO 2	bongoo29@hotmail.com	CELULAR	0980084337	
SITIO WEB		FAX	042290652	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PITA RAAD CARLOS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908959620
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/17/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVDA DELBOMBERO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A LA COSTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PIAZZA LOS CEIBOS
NÚMERO DE OFICINA	B 12	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RIOCENTRO LOS CEIBOS
CORREO ELECTRÓNICO	rockvit@hometownngym.com	TELEFONO	043812160
		CELULAR	0985753360

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PITA RAAD CARLOS ENRIQUE

Identificación 0908959620

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.