

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

Razón o Denominación Social	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA INMOT S.A.	0190365751001	60436
Nombre Comercial	Provincia	Parroquia
	Azuay	El Vecino
Ciudad/El	Barrio	Número
		AV. ESPAÑA 2-88
Intersección/Manzana	NÚNEZ DE BONILLA	CONJUNTO
Edificio/C.C.		BLOQUE
Número de Oficina		KM
Referencia Ubicación	JUNTO A NISSAN	CAMINO
Código Postal		TELEFONO 1 2807942
CORREO ELECTRÓNICO 1	ascontab@inmot.com.ec	TELEFONO 2 072802997
CORREO ELECTRÓNICO 2	pscoellar@hotmail.com	CELULAR 0993791621
PAGINA WEB	WWW.INMOT.COM.EC	FAX 2863527

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y NOMBRES	MALO AGUILERA JUAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0102288073
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO EN EL REGISTRO	26/11/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
Ciudad/El	YANUNCAY	BARRIO	
CALLE	AV. PRIMERO DE MAYO	NÚMERO	S/N
Intersección/MANZANA	CARMELA MALO	CONJUNTO	URBANIZACION EL ARROYO
Edificio		EDIFICIO/C.C.	
Número de Oficina		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Urbanización El Arroyo
CORREO ELECTRÓNICO	ascontab@inmot.com.ec	TELEFONO	072802997
		CELULAR	099/056210

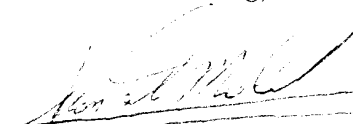
04 DEC 2014

Yo, el abajo firmante, declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las verificaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, 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
¿LA COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
¿EFECTÚA SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MALO AGUILERA JUAN FERNANDO

Identificación 01022880/3

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.