



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOFREIL S.A.		1792293553001	63928
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
INMOFREIL S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALIF
		MARISCAL SUCRE	NACIONES UNIDAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA DEL SALVADOR		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CITIPLAZA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	801		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL QUICENTRO SHOPPING		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	022970629
CORREO ELECTRÓNICO 1	caguilar@jaboneriawilson.com	TELÉFONO 2	022970626
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998011228
SITIO WEB		FAX	022520288

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NUSSBAUM VASCONEZ SASCHA LEOPOLDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708248099
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/05/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	BATAN BAJO
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	e1044
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REPUBLICA DE EL SALVADOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CITIPLAZA PISO 8
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO COMERCIAL QUICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	lava@jaboneriawilson.com	TELÉFONO	6249P0626
		CELULAR	0999461412



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 COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI      NO      X

OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES

SI      NO      X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI      NO      X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NUSSBAUM VASCONEZ SASCHA LEOPOLDO  
Identificación 1708248099

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante