

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA COSTALES & ASOCIADOS S.A. INMOCOSTALES		1792291445001	64752
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
MARISCAL		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	ULPIANO PAEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA 18 DE SEPTIEMBRE			CONJUNTO
EDIFICIO/C.C. EDIFICIO ZAMORA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA OF103			KM
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA FISCALIA			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2235902
CORREO ELECTRÓNICO 1 inmocostales@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 inmocostales@hotmail.com		CELULAR	0993042049
SITIO WEB inmocostales@hotmail.com		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABREA ALBAN ELSY ESMERALDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600102776
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CALLE	ULPIANO PAEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROBLES	NÚMERO	N 20 34
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	inmocostales@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MIESS
		TELEFONO	022230494
		CELULAR	0998236560

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

Nombre: CABREA ALBAN ELSY ESMERALDA

Identificación 0600102776

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.