SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2014 CÓDIGO 0000021426

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
INMOBILIARIA DOBLE E INMOGUIVAS CIA. LTDA.	0190370399001		64936
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	SAN BLAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN BLAS	VICENTE ROCAFUERTE	2-42
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRESIDENTE GARCIA MORENO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 150 METROS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072803550
CORREO ELECTRÓNICO 1	kathycuesta@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pabloguillen@etapanet.net	CELULAR	0999797888
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUILLEN CORDOVA PABLO CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102060019
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/01/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	av 12 de octubre	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	autopista	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 mts de la autopista
CORREO ELECTRÓNICO	pabloguillen@etapanet.net	TELEFONO	2803550
		CELULAR	0999516906

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS OFICINA DE CUENCA

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUILLEN CORDOVA PABLO CRISTOBAL

Identificación 0102060019

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.