

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

SC.NEC.67850.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTI	FICACIÓN Y LOCALIZACIÓN	DE LA	EMPR	RESA															
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC										EXPEDIENTE						
		0 9	9 9	1	2 5	5 4	5 6	5 0	0 0	1	6	7	8 5	0					
	INMO	BILIAR	RIA CA	ALIDA	D INI	MOCA	LIS. A	Α.			_								
PROVINCIA:		CIUDAD:								PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL						AYAQ		TARQUI										
CALLE:						NU	NUMERO:				PISO/OFICINA								
AV. MIGUEL H. ALCIVAR							SN				PSIO 2 OFC.2								
INTERSECCIÓN:							TE	LÉFON	O 1	0	4	2	6 8	1	2	4	3		
	ANGEL BARRERA						TE	LÉFON	O 2										
							FA	X		0	4	2	6 8	0	1	1	8		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CC	CORREO ELECTRÓNICO:												
ARQUETIPOS III						L_	<u>avalverde@inmocost.com</u>												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIFAL:											COD	AC7	. (CII	U 4)					
CONSTRUCCION DE EDIFICIOS, CASAS												CIA	K	<b>0</b> -10	)				
											HOE	,,,,,,,	pr	COM					
								REGISTROS DE 1 1 AGO 2011											
								11 AGO 2011 E											
								bein veloz B.											
NOTA: 1 El presente form	ulario no se aceptará cor	ı enme	ndad	uras (	n taci	hones				$/\!\!/$	i i	eiħ	1018	D. <					
NOTA: 1 El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2 Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario								GUAYAQUIL											
											`	W. 100	-						
DECLARACION: El administrad formulario en cumplimiento a	lor de la compañía, declar lo dispuesto en el articul	a que so lo 20 v	e resp 23 de	onsabil e la Le	lisa p v de	or la v Comps	eracid sõisa	ad de l	a info: la en	maci "Pro	ón pr	Spore NTO	ionada OUE 1	L ON (	el pr	esen Cr. 1	te.		
información y documento	8 QUE ESTÁN OBLIGADAS	AREN	MITIR	A LA S	UPE	RINTE	NDENC	IA DE	COMP	ANIA	, LAS	BQC	TEDAL	DES S	JUJE	TAS	A		
BU CONTROL Y VIGILANCIA".											1				<u> </u>				
																`	١		
							X	/									)		
FECHA DE PRESENTACION: AÑ			/ES	DÍA	7	_		FRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL											
PECHA				Nombre: / ING. ALBERTO VALVERDE F.								F.							
	<u></u>				╛	ldenti	ficació	n	0 9	0	7	9	1	4	8	8			
								_											