

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMAP-CONSULTORES CIA.LTDA.	1691719053001	707096	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMAP CONSULTORES	PASTAZA	PASTAZA	PUYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	El Recreo	PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Cooperativa Nuevo Paraíso	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Casa 1 piso, color verde	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DE LA HOSTERIA HACHACAPSI	CAMINO	VIA A TARQUI
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032792241
CORREO ELECTRÓNICO 1	imap.consultores@gmail.com	TELEFONO 2	032793154
CORREO ELECTRÓNICO 2	alvarez23la@hotmail.com	CELULAR	0984611380
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
-----------	---------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ GREFA LUIS ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600468035
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/16 12:00 AM	CANTON	PASTAZA
		PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA	Coop. Sol Amazónico	BARRIO	El Recreo
CALLE	Uno	NÚMERO	80350
INTERSECCIÓN/MANZANA	Coop. Sol Amazónico	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Casa 1 piso, color blanco
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 metros del CEIB Pindo Grande
CORREO ELECTRÓNICO	alvarez23la@gmail.com	TELEFONO	032793154
		CELULAR	0998394593

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: ALVAREZ GREFA LUIS ALONSO

Identificación 1600468035

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.