

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA MORALES-BERREZUETA S.A.		0993069221001	715671
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV RODRIGUEZ CHAVEZ - MZ 245			AV JUAN TANCA MARENGO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ORDOVIV			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
104			2.5
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO EDIFICIO TRACKLINK			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			043803870
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
amorales@imb.com.ec			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0987300777
moralesd_alberto@yahoo.com			FAX
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES DELGADO ALBERTO FAUSTO JUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908821994
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAS GARZAS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	12B NO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 3	NÚMERO	SL 9
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	amorales@imb.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A C.C. SAN MARINO
		TELEFONO	044541704
		CELULAR	0987300777

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

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.