



**A.- IDENTIFICACION**

01 RUC 0991342095001

02 RAZON O DENOMINACION SOCIAL INMOBILIARIA MONTEBLANCO S. A. MONTBLANC

03 NOMBRE DE FANTASIA O COMERCIAL

INSCRIPCIÓN

Estimado Contribuyente, seleccione el trámite que va a realizar:

ACTUALIZACIÓN

\* Si el trámite corresponde a inscripción deberá marcar con una X y llenar todo el formulario.  
\* No es necesario marcar con una X todas las secciones

\* Si el trámite corresponde a Actualización, deberá marcar con una X adicionalmente en cada sección cuya información requiera actualizar y llenar todos los campos de dicha sección.

B.- RAZON SOCIAL - NOMBRE DE FANTASIA O COMERCIAL (De conformidad a lo señalado en la sección A.- IDENTIFICACION)  
Sólo marcar en caso de ACTUALIZACIÓN

C.- DATOS DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD

04 FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES (DD/MM/AAAA)

día mes año

D.- ORIGEN DE LA SOCIEDAD (distinto a Constitución, cuando corresponda)

ORIGEN (Escriba una opción)

05 FUSION  06 ESCISION

E.- DATOS DEL CONTADOR

07 RUC CONTADOR 0908999220001 08 NOMBRE DEL CONTADOR MARIO JAVIER MARTINEZ HIDALGO

F.- IDENTIFICACION Y UBICACION DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

09 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL VALVERDE FARFAN ALBERTO ELIO

10 NACIONALIDAD ECUATORIANO 11 C.I., RUC O PASAPORTE 0907941488 12 TIPO DE VISA (EXTRANJERO)

13 PROVINCIA GUAYAS 14 CANTON GUAYAQUIL

15 PARROQUIA TARQUI 16 CALLE MIGUEL HILARIO ALCIVAR

17 NUMERO 17-18-19 18 INTERSECCION ANGEL BARRERA

19 REFERENCIA A UNA CUADRA DE TORRES DEL NORTE

20 TELEFONO (CELULAR O CONVENCIONAL) 21 CORREO ELECTRONICO mmartinez@inmocost.com

G. - UBICACION DE LA SOCIEDAD (MATRIZ)

22 PROVINCIA GUAYAS 23 CANTON GUAYAQUIL 24 PARROQUIA TARQUI

25 CIUDADELA KENNEDY NORTE 26 BARRIO 27 CALLE MIGUEL HILARIO ALCIVAR 28 NUMERO 18-19

29 INTERSECCION ANGEL BARRERA 30 MANZANA 407 31 CONJUNTO 32 BLOQUE

33 EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL ARQUETIPO III 34 No. DE OFICINA 9 35 No. Piso 02 36 No.

37 CAMINO 38 CARRETERO 39 REFERENCIA UBICACION A UNA CUADRA DE TORRES DEL NORTE

H. - MEDIOS DE CONTACTO DE LA SOCIEDAD (MATRIZ)

40 TELEFONO 1 042681394 41 TELEFONO 2 042681395 42 TELEFONO 3 042681396 43 FAX 042681397

44 CELULAR 45 APARTADO POSTAL 46 CORREO ELECTRONICO mario101965@hotmail.com 47 SITIO WEB

I.- ACCIONISTAS, SOCIOS, PARTICIPES O BENEFICIARIOS

CEDULA / RUC / PASAPORTE	TIPO DE VISA	Apellidos y Nombres / Razón o Denominación Social	NACIONALIDAD	DOMICILIO TRIBUTARIO (PAÍS O CIUDAD)	% PARTICIPACION
48 0909423840		BALDA FALQUEZ DIANA SUSANA	ECUATORIANO	ECUADOR	0.50
49 0907941488		VALVERDE FARFAN ALBERTO ELIO	ECUATORIANO	ECUADOR	99.50
50					
51					
52					
53					
54					
55					

J.- ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL (De conformidad con los documentos de creación presentado por el contribuyente)

K.- ACTIVIDADES ECONOMICAS ADICIONALES (MATRIZ) (De conformidad con los documentos de creación presentado por el contribuyente)

**FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

*Nota: Declaro que los datos contenidos en este formulario son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).*

*Este formulario no se aceptará con enmendaduras y tachones.*

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO