

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA MARVALFA S A		0991342044001	74934
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE		KENNEDY NORTE	AV.MIGUEL ALCIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ANGEL BARRERA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
ARQUETIPO 3			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3-4			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
AL FRENTE DE LABORATORIO ASIMED			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042681395
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	042681397
jabarrera@inmocost.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994138308
gdelatorre@inmocost.com			
SITIO WEB		FAX	042681397

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALVERDE FARFAN MARCIA MONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906133327
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	6/18/13 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON
MERCANTIL			
CIUDADELA	PALMAR DEL RIO	BARRIO	
CALLE	AVENIDA SAMBORONDON	NÚMERO	000
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR G	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO PALMAR DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	mmartinez@inmocost.com	TELEFONO	042681397
		CELULAR	0997097559

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.