

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA DELFIN INMOBIDELSA SA		1790588378001	8276	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN		SN	CARRETERA KM. 4 1/2 MANTA - PORTOVIEJO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA INTERBARRIAL		CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	4 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SECAP MANTA		CAMINO	AVENIDA 113
CASILLERO POSTAL	SN		TELEFONO 1	2582196
CORREO ELECTRÓNICO 1	grupo.inmodelfin@gmail.com		TELEFONO 2	2582196
CORREO ELECTRÓNICO 2	joselbermeo@gmail.com		CELULAR	0986623528
SITIO WEB	SN		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDRANDA PERALTA JOSE ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704411774
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/4/17 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA AEROPUERTO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	REDONDEL DE LOS ESTEROS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO ESTACION CNT LOS ESTEROS
CORREO ELECTRÓNICO	grupo.medranda@gmail.com	TELEFONO	052578896
		CELULAR	0982769722

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: MEDRANDA PERALTA JOSE ALEJANDRO

Identificación 1704411774

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.