

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOFOREST-S.A.		0190345513001	95160
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			JOSE ASTUDILLO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
S/I			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
EDIFICIO EL MIRADOR			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
11			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A LOS EDIFICIOS DE LA ZONA ROSA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2811878
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ginap_salazar@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987289348
marieulalia@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AMBROSI ABAD JORGE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101195436
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/02/08 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE ASTUDILLO ORTEGA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/I	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL MIRADOR
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTOS A LOS EDIFICIOS DE LA ZONA ROSA
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia.ricateak@hotmail.com	TELEFONO	072811878
		CELULAR	097289348

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AMBROSI ABAD JORGE EDUARDO
Identificación 0101195436

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.