



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA RUTA SPONDY INMORUTA S.A.		1391758138001	96467
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
INMOBILIARIA RUTA SPONDY INMORUTA S.A.		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
FLAVIO REYES		AV. 19 Y 20	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 19 Y 20	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RESTAURANTE OH MAR	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	0985638016
CORREO ELECTRÓNICO 1	gliles@miradorsanjose.ec	TELEFONO 2	055004124
CORREO ELECTRÓNICO 2	sanjoseely@hotmail.com	CELULAR	0993243988
SITIO WEB	SN	FAX	SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GILLES PEPIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1313903286
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CANADA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/02/15 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	SN	BARRIO	PERPETUO SOCORRO
CALLE	25	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 2	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO DORADO II
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	gliles@miradorsanjose.ec	TELEFONO	055004124
		CELULAR	0985638016

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GILLES PEPIN

Identificación 1313903286

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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