

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOCLIC CIA. LTDA.		1891724183001	96616	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
El Rosario		Sector Mercado Sur	AV. ANTONIO CLAVIJO FRENTE AL MERCADO SU	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SERGIO NUÑEZ		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	casa esquinera dos pisos		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	s/n		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	al lado de farmacia Cruz Azul		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2849497
CORREO ELECTRÓNICO 1	byron73_ulloa@hotmail.com		TELEFONO 2	2842573
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgeluisvasconez@hotmail.com		CELULAR	0995030932
SITIO WEB	www.inmoclic.net		FAX	2849497

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASCONEZ FUENTES JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802923316
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/14/15 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	EL ROSARIO	BARRIO	
CALLE	SERGIO NUÑEZ	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO CLAVIJO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A FARMACIA CRUZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	inmoclic@gmail.com	TELEFONO	032849497
		CELULAR	0995030932

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.