

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ALCELSA S.A.	0992210613001	105479
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ALCELSA S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
CEIBOS	CEIBOS	AVENIDA DEL BOMBERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA DEL BOMBERO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CEIBOS CENTER 2/PISO 1	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	103	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA GASOLINERA MOBIL DE LOS CEIBOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	bmenendez@alcelsasa.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	asistentecontable03@alcelsasa.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON JACOME ABDON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913434528
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAS RIVERAS	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL AV SAMBORONDON	NÚMERO	KM 1.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CANCHA DE TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	acalderon@fehiero.com	TELEFONO	2251697
		CELULAR	0997224950

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: CALDERON JACOME ABDON

Identificación 0913434528

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.