

ECDMIII ADIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORMULARIO	DE ACTUALIZ	ACION DE DATOS	3		
INFORMACIÓN DE LA COMP	'AÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
ALSODI S.A.		0992314753001		112979		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		GUAYAS	GUAYAQUIL			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
			NICOLAS SEGOVIA	2915		
INTERSECCIÓN/MANZANA	4 DE NOVIEMBRE		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA	A FARMACIA CRUZ A	<i>57</i>			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046026688		
CORREO ELECTRÓNICO 1	finanzas@alsodi.com.ec		TELEFONO 2	0994488478		
CORREO ELECTRÓNICO 2	afinanzas@alsodi.com.ec	С	CELULAR	0967782880		
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	PODERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		AMPOVERDE DIANA	DE JESUS			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	No. DE IDENTIFICAC	CIÓN 0919092692		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL F	PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 8/27/13 12:00 A	AM	CANTON PARROQUIA	GUAYAQUIL JUAN GOMEZ RENDON (PROGRESO)		
CIUDADELA		E	BARRIO			

NÚMERO NICOLAS SEGOVIA 2915

INTERSECCIÓN/MANZANA 4 DE NOVIEMBRE **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

A DOS CUADRAS DE LA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

FARMACIA CRUZ AZUL CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 046026688 darellano_1981@hotmail.com

CELULAR 0994488478

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.

CALLE



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARELLANO OCHOA SIMON MAF	RINO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904658523
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/27/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	0/21/13 12.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	NICOLAS SEGOVIA	NÚMERO	2915
INTERSECCIÓN/MANZANA	4 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras de la farmacia cruz azul
CORREO ELECTRÓNICO	darellano_1981@hotmail.com	TELEFONO	046026688
		CELULAR	0994488478

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.