

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXALPRO S.A.		0992395419001	118522
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CIRCUNVALACION SUR			AV. BOLIVAR MADERO VARGAS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EXALPRO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ANTESLLEGARCOLEGIOMEDICOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jesseniamatamoros@banandes.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		documentacion@banandes.com.ec	CELULAR
SITIO WEB		info@banandes.com.ec	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	SOLANO TORRES ATILIO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911020188
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/14/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	COOP VIV TRAB H CONSEJO PROV	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FCO. DE ORELLANA, EDF. BLUE TOWER, PISO 11 OFC. 8	NÚMERO	F1
BLOQUE	12-EUJENIO ALMAZAN	CONJUNTO	CONDominio LIZ
NÚMERO DE OFICINA	PISO 11	EDIFICIO/C.C.	BLUE TOWERS
CAMINO	8	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jesseniamatamoros@banandes.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	s/n
	m.ec	TELEFONO	045106908
		CELULAR	0983323163

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

Nombre: SOLANO TORRES ATILIO EDUARDO
Identificación 0911020188

REPRESENTANTE LEGAL

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.