

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
ALTIRO S.A. LOGISTICA & AFINES		0992495138001		125684	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
URDESA CENTRAL				VICTOR EMILIO ESTRADA 112	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALACION SUR		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO BOLIV	/ARIANO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042889590	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jflor@jflorabogados.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	kshigla@taxholder.com		CELULAR	0999082499	
SITIO WEB			FAX	042889586	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL	

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

**APELLIDOS Y NOMBRES** ESCOBAR RAMOS GUIDO MIGUEL

**CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0910222843 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL **NACIONALIDAD ECUADOR** 

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA GUAYAS** 

**CANTON** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/10/12 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** 

**MERCANTIL** 

**CIUDADELA** 

**CALLE** 

**URDESA BARRIO COSTANERAS** NÚMERO **BALSAMOS CONJUNTO** 

INTERSECCIÓN/MANZANA **BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

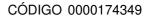
**CONSULTORIO CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

**ODONTOLOGICO** CORREO ELECTRÓNICO jflor60@hotmail.com **TELEFONO** 042884242

**CELULAR** 0999428838

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	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.