

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA ALHAMBRA S.A.		0992502215001	126334	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO DE LA CIUDAD		CARBO CONCEPCION	AV. 9 DE OCTUBRE	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA, P 27		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2704		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046006790
CORREO ELECTRÓNICO 1	elipotes@hotmail.com		TELEFONO 2	046006789
CORREO ELECTRÓNICO 2	ygm83@hotmail.com		CELULAR	0985974157
SITIO WEB			FAX	042569225

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEAL GARCIA LUIS JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919311266
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/9/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV 9 DE OCTUBRE	NÚMERO	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PREVISORA
NÚMERO DE OFICINA	2704	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BCO INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	elipotesyagual@gmail.com	TELEFONO	046006791
		CELULAR	0992048964

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: LEAL GARCIA LUIS JAVIER
Identificación 0919311266

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.