

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALO FER S.A.	0992526149001	128038	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. FCO DE ORELLANA	MZ 154 S 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV M H ALCIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LAS CAMARAS TORRE DE OFICINAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HILTON COLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042681117
CORREO ELECTRÓNICO 1	REVEGAGARCIA@HOTMAIL.COM	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	09014088
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	GARIBALDI CARVAJAL PATRICIA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908891021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/01/08 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	URBANIZACION LAGO SOL	BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	V 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON KM 6 5
CORREO ELECTRÓNICO	AGARIBALDI@ESPOLTEL.NET	TELEFONO	042832337
		CELULAR	099609774



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARIBALDI CARVAJAL PATRICIA ANDREA
Identificación 0908891021

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.