

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIA METALMECANICA ALMETAL S.A. ALMETALSA		0992541369001	129226
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	DURÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
AREA INDUSTRIAL LAS BRISAS			AREA INDUSTRIAL LAS BRISAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ E		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			2
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR RECINTO FERIAL JAIME NEBOT	CAMINO	5.5
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	DURAN-YAGUACHI
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@almetal.com.ec	TELEFONO 2	043803590
CORREO ELECTRÓNICO 2	oalava@almetal.com.ec	CELULAR	043803599
SITIO WEB	www.almetal.com.ec	FAX	0996388033
			043803595

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALAVA RIVAS ANGEL RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906872817
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	ISLA MOCOLI	BARRIO	URB DUBAI
CALLE	ISLA MOCOLI	NÚMERO	PISO3
INTERSECCIÓN/MANZANA	TORRE A	CONJUNTO	TORRE A
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SIDNEY
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ISLA MOCOLI
CORREO ELECTRÓNICO	ralava@almetal.com.ec	TELEFONO	046002917
		CELULAR	0994394311

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

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.