



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ALDANACORP S.A.		0992578904001	130664
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
ALDANACORP S.A.		MANABI	MANTA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
CIUDAD DEL SOL		URBANIZAC. CIUDAD DEL SOL	CDLA. CIUDAD DEL SOL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
MZ. M3			12 Y 13
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
LOCAL COMERCIAL			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
PB			S/N
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
S/N			S/N
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	
S/N			052667045
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
enbeaz@hotmail.com			052667031
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	
lourdesriveraz@hotmail.com			0984302257
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	
			052667031

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

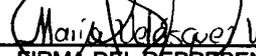
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	VELÁSQUEZ VINCES MARIA AUXILIADORA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1311890188
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/08/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	MANTA
<b>CIUDADELA</b>	ALTAGRACIA	<b>BARRIO</b>	ALTAGRACIA
<b>CALLE</b>	CALLE PRINCIPAL	<b>NÚMERO</b>	19
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANZANA H	<b>CONJUNTO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>	S/N	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	S/N
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N	<b>KM</b>	S/N
<b>CAMINO</b>	S/N	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	VILLA 19
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mavela_2405@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0991055792
		<b>CELULAR</b>	0984302257

26 OCT 2012

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



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELÁSQUEZ VINCES MARIA AUXILIADORA  
Identificación 1311890188

26 OCT 2012

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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