

**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>	<b>PARROQUIA</b>
	MANABI	MANTA	MANTA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
CIUDAD DEL SOL	URBANIZAC. CIUDAD DEL SOL	CDLA. CIUDAD DEL SOL	12 Y 13
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>MZ. M3</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>S/N</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>LOCAL COMERCIAL</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>PB</b>	<b>KM</b>	<b>S/N</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>S/N</b>	<b>CAMINO</b>	<b>S/N</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>S/N</b>	<b>TELEFONO 1</b>	<b>052667045</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>lourdesriveraz@hotmail.com</b>	<b>TELEFONO 2</b>	<b>052667031</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>enbeaz@hotmail.com</b>	<b>CELULAR</b>	<b>0984302257</b>
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	<b>052667031</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>VELÁSQUEZ VINCES MARIA AUXILIADORA</b>		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>1311890188</b>
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>INDIVIDUAL</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>ECUADOR</b>
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>GERENTE GENERAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>MANABI</b>
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	<b>26/08/11 12:00 AM</b>	<b>CANTON</b>	<b>MANTA</b>
		<b>PARROQUIA</b>	<b>MANTA</b>
<b>CIUDADELA</b>	<b>ALTAGRACIA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>ALTAGRACIA</b>
<b>CALLE</b>	<b>CALLE PRINCIPAL</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>19</b>
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>MANZANA H</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>S/N</b>
<b>BLOQUE</b>	<b>S/N</b>	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>S/N</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>S/N</b>	<b>KM</b>	<b>S/N</b>
<b>CAMINO</b>	<b>S/N</b>	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>VILLA 19</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>maveia_2405@hotmail.com</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>0991055792</b>
		<b>CELULAR</b>	<b>0984302257</b>



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; excepto 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: VELÁSQUEZ VINCES MARIA AUXILIADORA  
Identificación 1311890188



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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