

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
N3R ECUADOR S.A.		09926276030	01	134603	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA	
ALVEAR & PARTNERS		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			AV. RODRIGO CHAVE	z SN	
NTERSECCIÓN/MANZANA	CIUDAD COLON		CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL CIUDAL COLON	
DIFICIO/C.C. EMPRESARIAL 5			BLOQUE	COLON	
IÚMERO DE OFICINA 5			KM		
EFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA CIUDAD CO		COLON	CAMINO		
ASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042136301	
DRREO ELECTRÓNICO 1 lorena.alvear@ayp.com.e		m.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0987272168	
SITIO WEB			FAX		
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESEN	TANTE LEGAL	O OPODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA	NATURAL			
NOMBRES Y APELLIDOS	OMBRES Y APELLIDOS ALVEAR SAA I				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIO	ÓN 0912737186	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		L	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE G	ENERAL	PROVINCIA	GUAYAS	
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 19/06/0 MERCANTIL			CANTON	GUAYAQUIL	
		:00 AM	PARROQUIA	TARQUI	
CIUDADELA	GUAYACAN	JEO	BARRIO		
CALLE	GALO GALI		NÚMERO	47	
		ECIO		17	
NTERSECCIÓN/MANZANA	39		CONJUNTO	•	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	•	
NÚMERO DE OFICINA			KM	AM CALLE GALO GALECIO Y	
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO lorer		ar@ayp.com.ec	REFERENCIA UBICAC TELEFONO	ANTONIO MATA MARTINEZ	
CONNEC LEEC I NOMICO	orena.alvez	пшаур.соппес		049823JADRA DEL PARQUE	
			CELULAR	0987272168	

4 Franklin Dryje V 091298 2683



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.



FECHA DE EMISIÓN 18/03/2013

CÓDIGO 0000055703

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	Х			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	Si	NO	X			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVEAR SAA LORENA PAOLA Identificación 0912737186

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.

