

CÓDIGO 0000092374



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORMULARIO	DE ACTUALIZA	ACION DE DATOS		_
INFORMACIÓN DE LA COMP.	AÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
LADOSURCORP S.A.		0992712368001		136909	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
KENNEDY NORTE		KENNEDY NORT	E AV. MIGUEL HILARIO	SOLAR 7-6	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELEODORO ARBOLEDA	\	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	KENNEDY PLAZA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A AUTO ALVAF	REZ	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	•		TELEFONO 1	042631380	
CORREO ELECTRÓNICO 1	trustconsultores@hotmail	.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	alfredo_alarcon_2014@h	otmail.com	CELULAR	0980257462	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL		"		
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	PODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			—
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON ZUI	NIGA ALFREDO JOS	E		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	1	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0906554688	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL	1	VACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL S	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		(CANTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 2/07/14 0:00	F	PARROQUIA	TARQUI	
CIUDADELA	KENNEDY NO	RTE [BARRIO	KENNEDY NORTE	
CALLE	AV. FCO DE C	RELLANA I	NÚMERO	11	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 111		CONJUNTO		
BLOQUE	TORRE A		EDIFICIO/C.C.	MILLENIUM GALLERY	
NÚMERO DE OFICINA	69	ı	KM		
CAMINO		ı	REFERENCIA UBICAC	IÓN JUNTO AL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS	
CORREO ELECTRÓNICO	trustconsultore	s@hotmail.com	TELEFONO	042631380	
		•	تر CELULAR	0980257462	
			_	ARCHIVO SUAYAQUII	o ``
	11	- t	2 100	Ton SI SO NOT SEE SEE SEE SEE SEE SEE SEE SEE SEE SE	LES
Λ	TO THE		3 870H	"" st slight ""	බ <u>ද</u> ු
Λ 1/2	No Comment		30 CV	130s 5// 5 = 3 -	_ ž
H1/	γ		7/3	E E E	<u>(</u> ない
1 4				L S Z	国な、

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 15/07/2014

CÓDIGO 0000092374

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALARCON ZUÑIGA ALFREDO JOSE

Identificación 0906554688

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.