

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALESTRAB S.A.		0992710934001	137196	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CIUDADELA	MIGUEL H. ALCIVAR	PISO 7
ELEODORO ARBOLEDA		CONJUNTO		RESIDENCIAL
EDIFICIO/C.C.	PLAZA CENTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4-5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL MARCELIUS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042281210	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dlazo@statetrustla.com	TELEFONO 2	042281210	
CORREO ELECTRÓNICO 2	yagualmcasa@hotmail.com	CELULAR	0997974066	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO BENAVIDES BLANCA MAGDALENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904527066
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/1/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	kennedy	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	MIGUEL H ALCIVAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL HOTEL MARCELIUS	NÚMERO	4-5
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4-5	EDIFICIO/C.C.	plaza center
CAMINO		KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	dlazo@statetrustla	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOTEL MARCELIUS
		TELEFONO	042281215
		CELULAR	0994154211

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

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

Nombre: HIDALGO BENAVIDES BLANCA MAGDALENA
Identificación 0904527066

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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