

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALCAMPOS S.A.		0992710349001	137571
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ALCAMPOS S A		GUAYAS	CHONGÓN
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		PUERTO HONDO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A LA COSTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	17.5
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO X LA CALLE CASA DE RETIRO DEL COLEG.JAVIER	CAMINO	ENTRANDO X LA CALLE CASA DE RETIRO DEL COLEG.JAVIER
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2046355
CORREO ELECTRÓNICO 1	alcampossa@hotmail.com	TELEFONO 2	2046356
CORREO ELECTRÓNICO 2	comprasfabriesmetal@yahoo.com	CELULAR	0994489717
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	CAMPOS RIJSDIJK LAURA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908700198
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/16/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCA
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	URDESA CENTRAL
CALLE	TODOS LOS SANTOS	NÚMERO	208
INTERSECCIÓN/MANZANA	CEDRO Y BALSAMOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URDESA CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	alcampossa@hotmail.com	TELEFONO	2046356
		CELULAR	0994489717

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: CAMPOS RIJSDIJK LAURA ISABEL

Identificación 0908700198

REPRESENTANTE LEGAL

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.