



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALPHAMOTORS S.A.	0992709863001	138457	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CHILE	721
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAN ALBERTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3-303	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CHIFA PALACIO DORADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0987374183
CORREO ELECTRÓNICO 1	alphamotorssa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987224763
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	IZQUIERDO MOLINA JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103642823
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/05/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TURI
CIUDADELA	SIN /RF	BARRIO	CENTRO DE TURI
CALLE	VIA A TURI	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN/RF	CONJUNTO	COLEGIO NACIONAL TECNICO TURI
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO DE TURI
CORREO ELECTRÓNICO	alphamotorssa@hotmail.com	TELEFONO	0
		CELULAR	0987224763

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

24 JUN 2014

HORA: .....

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: .....



*Xavier Triviño*  
Foj-09/2011-427.

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.

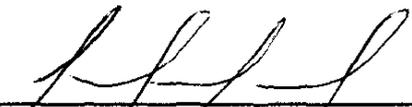


**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GONZALEZ CORREA CLAUDIA MISHELL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0705081636
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/05/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	EL BATÁN
<b>CIUDADELA</b>	el batan	<b>BARRIO</b>	batan
<b>CALLE</b>	general escandon	<b>NÚMERO</b>	1-107
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	avenida de las americas	<b>CONJUNTO</b>	arriba idusbral
<b>BLOQUE</b>	sn	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	bella recepcion
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	101	<b>KM</b>	sn
<b>CAMINO</b>	sn	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	sn
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mishellcorrea@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	sn
		<b>CELULAR</b>	0999260114

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

<b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b>	SI	NO	X
<b>COMPAÑÍA VENDE A CREDITO</b>	SI	NO	X
<b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>	SI	NO	X

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: IZQUIERDO MOLINA JULIO CESAR  
 Identificación 0103642823

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.