

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EL GRAN REMATE ALGRAN S.A.	1391786077001	140360	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALGRAN	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA ENSENADITA	AV. 24 FRENTE A IMPORTADORA BOWEN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLES 4 Y 5	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE IMPORTADORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052612597
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofia_dan@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sofia_dan@hotmail.com	CELULAR	0981243777
SITIO WEB		FAX	052612597

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO MOLINA VICTOR XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307571289
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/07/11 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	LA ENSENADITA
CALLE	AV 24 DE MAYO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 4 Y 5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente importadora bowen
CORREO ELECTRÓNICO	sofia_dan@hotmail.com	TELEFONO	052612597
		CELULAR	0981243777



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLORZANO MOLINA VICTOR XAVIER

Identificación 1307571289



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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