

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALTEGRA S.A.		0791754003001	142334	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA	MACHALA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		UNIORO	CIRCUNVALACION NORTE	LOCAL. 707
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCEL LANIADO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FRENTE A CLINICA DE TRAUMATOLOGIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DE MI COMISARIATO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072985272	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ofsercont10@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984887661	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENCALADA NOBLECILLA CINTHIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702781832
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/10/11 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	
CALLE	MARCEL LANIADO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALACION NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DE MI COMISARIATO
CORREO ELECTRÓNICO	ofsercont10@hotmail.com	TELEFONO	072985272
		CELULAR	0984887661

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

x 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ENCALADA NOBLECILLA CINTHIA
Identificación 0702781832

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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