

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALICEL S.A.		1391794649001	147442
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ALICEL		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
S/N		PAPAGAYO	AVENIDA DEL EJERCITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JIPIJAPA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS FUERTE MILITAR MANABI		CAMINO
CASILLERO POSTAL	S/N		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	msanchez-160@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaliatis@hotmail.com		CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALIATIS BRUN JUAN JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309532875
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/15/12 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	S/N	BARRIO	PAPAGAYO
CALLE	AV. DEL EJERCITO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JIPIJAPA	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	CASA DISTRIBUIDORA ALIATIS
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DEL FUERTE MILITAR MANABI
CORREO ELECTRÓNICO	msanchez-160@hotmail.com	TELEFONO	052932115
		CELULAR	0992515164

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.