

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALPREMSA S.A.		1391796846001	149225	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALPREMSA		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA ENSENADITA	AVENIDA 24 DE MAYO	616
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 5		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TALLER PALAU		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE IMPRENTA PAZ		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052622863
CORREO ELECTRÓNICO 1	joselbermeo@gmail.com		TELEFONO 2	052622720
CORREO ELECTRÓNICO 2	tallerespalau6@gmail.com		CELULAR	0990736445
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MACIAS CEVALLOS LUIS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307820009
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/02/13 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	LA ENSENADITA
CALLE	5	NÚMERO	616
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA LA CULTURA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE IMPRENTA PAZ
CORREO ELECTRÓNICO	joselbermeo@gmail.com	TELEFONO	052622720
		CELULAR	0988927722



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: MACIAS CEVALLOS LUIS ALBERTO
Identificación 1307820009

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.