

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EALPE C LTDA		1790500020001	14986	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		STA. PRISCA	AV. 12 DE OCTUBRE	N18-42
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUESERAS DEL MEDIO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GUIMISSA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA HOTEL TAMBO REAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	1171	TELEFONO 1	2551739	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lasolucioncontable@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@ealpe.com.ec	CELULAR	099195319	
SITIO WEB		FAX	2902587	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUCIO ENDARA ERNESTO ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701268847
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/02/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	ARROYO DELGADO	BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	QUITEÑO LIBRE	NÚMERO	E15-173
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLORES JIJON	CONJUNTO	CASA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE ECUAVISIA
CORREO ELECTRÓNICO	info@ealpe.com.ec	TELEFONO	2448030
		CELULAR	0999195319



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUCIO ENDARA ERNESTO ADOLFO
Identificación 1701268847

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.

