

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALPAX ADVISORS CIA. LTDA.		1792044189001	156099
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL BATAN		BATAN BAJO	AV. DE LOS SHYRIS
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		TAPIA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		902	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA TRIBUNA DE LA SHYRIS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022248135
CORREO ELECTRÓNICO 1		marestre@andinanet.net	TELEFONO 2
			022248136
CORREO ELECTRÓNICO 2		marestre1@hotmail.com	CELULAR
			0984432532
SITIO WEB		www.alpax.com.ec	FAX
			022248136

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BORRERO ANDRADE DIEGO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101856771
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/18/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	VIA A PIFO
CALLE	ORIENTE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERCERA TRANSVERSAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	A PIFO	REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO A PAPALLACTA
CORREO ELECTRÓNICO	diego.borrero@alpax.com	TELEFONO	022381700
		CELULAR	0999720170

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	X	NO	
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.