SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 03/03/2017 CÓDIGO 0000204623

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ALPROMAQ S.A.	1792048338001	156260

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COMITE DEL PUEBLO	DE LOS EUCALIPTOS	E7-49

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLANTA MB	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PISO2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA EMPRESA KUVIEC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3944640
CORREO ELECTRÓNICO 1	mrivera@mayflower.com.ec	TELEFONO 2	3944640
CORREO ELECTRÓNICO 2	mrivera@ridaca.com	CELULAR	0999631911
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAVICENCIO ZAMBRANO LUCIA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720019437
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MERCED
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARANQUI	CONJUNTO	ARUPOS DE LA HACIENDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	91
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SAN PEDRO DE TABOADA
CORREO ELECTRÓNICO	lganan@mayflower.com.ec	TELEFONO	023944640
		CELULAR	0998106060

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.