

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GRUPO EMPRESARIAL ALCE GRUPO ALCE CIA.LTDA.	1391797990001	164883	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MOVILNET	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TRECE	MZ A5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DIEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE HELADERIA TOPSY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052612991
CORREO ELECTRÓNICO 1	bb1907@hotmail.com	TELEFONO 2	053801200
CORREO ELECTRÓNICO 2	m.monge21@hotmail.es	CELULAR	0992862162
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO DOMINGUEZ BYRON VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308271756
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/10/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	Urbanizacion	BARRIO	Manta Beach
CALLE	MZ	NÚMERO	A5
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASA 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAN MATEO
CORREO ELECTRÓNICO	bb1907@hotmail.com	TELEFONO	0992862162
		CELULAR	0998817348

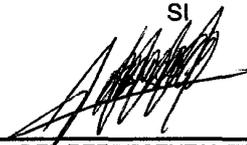


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
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 LEGALNombre: GEDÉÑO DOMÍNGUEZ BYRÓN VICENTE
Identificación 1308271756FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

