

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

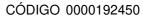
INFORMACIÓN DE LA COMP					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
ALIMEMSUR S. A.			0791760674001		165047
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
				JUNIN	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA BOLIVAR Y PICHINCHA				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	A RADIO CRO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	2967464
CORREO ELECTRÓNICO 1	facturaci	on.jennypalacios@	hotmail.com	TELEFONO 2	2981165
CORREO ELECTRÓNICO 2 guillermoycaza@gmail.com			า	CELULAR	0993040323
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA EL ORO				CANTON	MACHALA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELLIDOS Y NOMBRES GUAMAN CAST			ANCISCO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0702130048
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENEF	RAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/7/12 12:00 AM	4	CANTON	MACHALA
		10/7/13 12.00 Ar	vi	PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		MACHALA		BARRIO	
CALLE		JUNIN		NÚMERO	s-n
INTERSECCIÓN/MANZANA		Y PICHINCHA		CONJUNTO	RADIO CRO
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE RADIO CRO
CORREO ELECTRÓNICO		pinapal67@hotm	nail.com	TELEFONO	2981-165

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.

CELULAR

0968968115







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: GUAMAN CASTRO CARLOS FRANCISCO

Identificación 0702130048

REPRESENTANTE LEGAL

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.