

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PIAGPRA S.A.		0992783516001	165204
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDESA CENTRAL			SL.11
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.201		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL URDESA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	7		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO HELADERIA SORBETTO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2389182
CORREO ELECTRÓNICO 1	finanzas@alphaelectricecuador.com	TELEFONO 2	2389356
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@alphaelectricecuador.com	CELULAR	0991913082
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI RUIZ DAVINA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712357316
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	URDESA CENTRAL	BARRIO	PINAR
CALLE	SL.11	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.201	CONJUNTO	RAMADA
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL URDESA
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA HELADERIA SORBETTO
CORREO ELECTRÓNICO	pugalex@hotmail.com	TELEFONO	042389182
		CELULAR	0997513998

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.