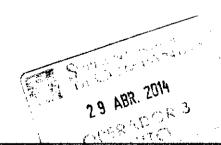


FECHA DE EMISIÓN 25/04/2014

CÓDIGO 0000104619

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE					
ALTIORACORP CIA. LTDA.	1792414296001	l	166836					
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA					
ALTIORACORP CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		IÑAQUITO	FRANCISCO AREVALO	N47-70				
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS MALVAS		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	MONTERFIL		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	5-D		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PA	u .	CAMINO					
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22920809					
CORREO ELECTRÓNICO 1	esoto@sanchezojedacon	sultores.com	TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	gtamayo@altioracorp.com	n	CELULAR	0998209731				
SITIO WEB		FAX						
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA		CANTON	QUITO					
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL	***************************************					
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMAYO JACO	OME CARLOS GO	NZALO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1713902102				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERA		RAL	PROVINCIA	PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTON	QUITO				
			PARROQUIA	EL BATAN				
CIUDADELA			BARRIO	IÑAQUITO				
CALLE FRANCISCO ARI		REVALO	NÚMERO	N47-70				
INTERSECCIÓN/MANZANA DE LAS MALVAS		AS	CONJUNTO					
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	MONTERFIL				
NÚMERO DE OFICINA 5-D			KM					
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A UNA CUADRA DEL PAI				
CORREO ELECTRÓNICO gtamayo@altiora		racorp.com	TELEFONO	0222920809				



0998209731

CELULAR

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.



FECHA DE EMISIÓN 25/04/2014

CÓDIGO 0000104619

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

OME CARLOS GONZALO Identificación /1713902102

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/12/2012

SUPERINTENDENCE DE COMPANIAS 29 ABR. 2014

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento FRA DE B