0222920809

0998209731



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
ALTIORACORP CIA. LTDA.		1792414296001		166836
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
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 PAI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	22920809
CORREO ELECTRÓNICO 1	rsanchez@sanchezojedad	consultores.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gtamayo@altioracorp.com		CELULAR	0998209731
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMAYO JACO	ME CARLOS GON	IZALO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1713902102
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENEI	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		<b>^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^</b>	CANTON	QUITO
		PAIVI	PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA			BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	FRANCISCO AF	REVALO	NÚMERO	N47-70
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS MALVA	S	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	MONTERFIL
NÚMERO DE OFICINA	5-D		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A UNA CUADRA DEL PAI
_				

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.

gtamayo@altioracorp.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

CORREO ELECTRÓNICO



## FECHA DE EMISIÓN 24/04/2015

## 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				

FECHA DE PRESENTACION FISICA	

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.