

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALBAGROPEX S.A.		1792450810001	171548
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
EL BATAN		BARRIO	CALLE
		IÑAQUITO	AV ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL BATAN	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	36-190
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL ESTADIO OLIMPICO ATAHUALPA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022458755
CORREO ELECTRÓNICO 1	alseb189@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sebastian.velasco@cerapor.com.ec	CELULAR	0981378995
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FRADEJAS MUÑOZ LUIS MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714664669
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	EL BATAN
CALLE	AV ELOY ALFARO	NÚMERO	36-190
INTERSECCIÓN/MANZANA	AROSEMENA TOAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CRUZ DEL ESTE
NÚMERO DE OFICINA	8 PIS	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS ESTADIO OLIMPICO
CORREO ELECTRÓNICO	elenitahelen1@hotmail.com	TELEFONO	022458755
		CELULAR	0981378995

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FRADEJAS MUÑOZ LUIS MIGUEL

Identificación 1714664669

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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