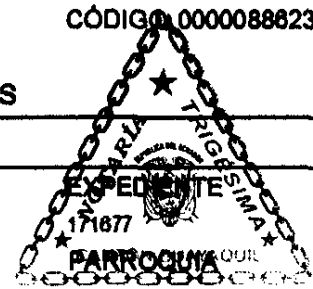




FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS



INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

ALFCORPTRADE S.A.

RUC

0992823887001

NOMBRE COMERCIAL

ALFCORPTRADE S.A.

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

URDESA CENTRAL

NÚMERO

108

INTERSECCIÓN/MANZANA CEDROS - BALSAMOS

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL RESTAURANT BLESS

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 obandojoseluis@yahoo.com

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELÉFONO 1

045000588

TELÉFONO 2

CELULAR

0989333378

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

HERNANDEZ CARVAJAL PIEDAD ANDREA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0911286474

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

30/07/13 0:00

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA

URDESA CENTRAL

BARRIO

CALLE

DIAGONAL

NÚMERO

108

INTERSECCIÓN/MANZANA

CEDROS-BALSAMOS

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

CERCA DEL RESTAURANTE
BLESS

CORREO ELECTRÓNICO

obandojoseluis@yahoo.com

TELÉFONO

2387857

CELULAR

0989333378

Sara Flores
0519982462

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

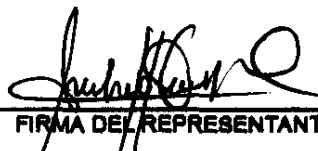
NO X

OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES

NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERNANDEZ CARVAJAL PIEDAD ANDREA

Identificación 0911286474

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

