

---

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**


---

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALISPRO CIA LTDA	1891753590001	173483	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
FICOA	FICOA	AV LOS GUAYTAMBOS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FICOA	CONJUNTO	FICOA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA QUINTA DE MONTALVO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	032461693
CORREO ELECTRÓNICO 1	oficinaambato@alisparrilladas.com	TELÉFONO 2	032820851
CORREO ELECTRÓNICO 2	ab.diegogonzalez@gmail.com	CELULAR	0984678249
SITIO WEB		FAX	032461693

---

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

---

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

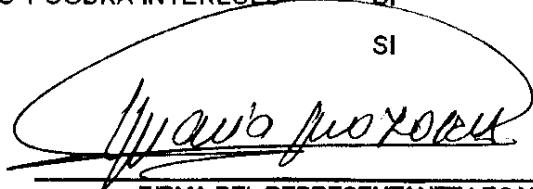
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAYORGА ARGUELLO MARIA GRACIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801991199
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCION DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/10/13 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	FICOA	BARRIO	FICOA
CALLE	AV. LOS GUAYTAMBOS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL QUINTA MONTALVO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL QUINTA DE MONTALVO
CORREO ELECTRÓNICO	ab.diegogonzalez@gmail.com	TELÉFONO	032461693
		CELULAR	0984678249

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

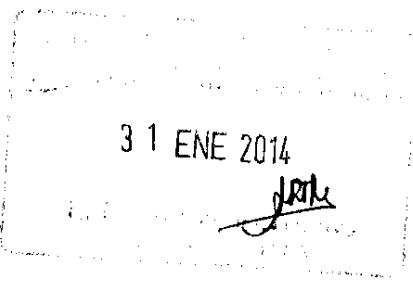
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

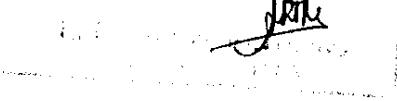


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAYORGA ARGUELLO MARIA GRACIELA  
Identificación 1801991199



31 ENE 2014



JRM

FECHA DE PRESENTACION FÍSICA

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.