

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ALTER BUSINESS HUB S.A. ALBUSHUB	0992839325001	174346
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
Alter Business Hub	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
MIRAFLORES		AV. CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
ECALLES 6 Y 7		402
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
Frente a panadería Kroipan		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	042209945
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	042071456
gustavoamordelgado@gmail.com	CELULAR	0993844507
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
gamador@romeromenendez.com		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	AMADOR DELGADO GUSTAVO ADOLFO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/13 0:00
CIUDADELA	
CALLE	Quito
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 de Octubre
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	20
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	gustavoamordelgado@gmail.com
	m
No. DE IDENTIFICACIÓN	0911912962
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	806
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Induauto
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Casa de la Cultura
TELEFONO	2283171
CELULAR	0993844507

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS

16 DIC 2013

RECIBIDO

Nombre
Y Firma

Gustavo Amador Delgado

[Firma manuscrita]

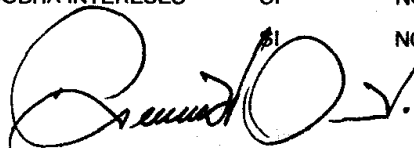


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

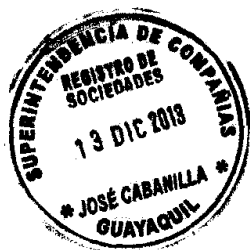
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
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: AMADOR DELGADO GUSTAVO ADOLFO
Identificación 0911912962

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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