

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ALTER BUSINESS HUB S.A. ALBUSHUB	0992839325001	174346	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LUIS ORRANTIA	ESQUINA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JUSTINO CORNEJO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TORRE ATLAS/ PISO 6	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Alado del World Trade Center	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042118325
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gustavoamadordelgado@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	042118349
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	gamador@romeromenendez.com	<b>CELULAR</b>	0993844507
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

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

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

Documentación y Archivo

INSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS DE ECUADOR

29 MAY 2014

RECIBIDO

Hora



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 PROVEEDOR DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	S	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	S	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REVERSAS	S	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

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