

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALEBRIJE ECUADOR CIA LTDA.	1391819544001	181240	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALEBRIJE RESTAURANT-BAR	MANABI	JIPIJAPA	PUERTO DE CAYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM 4 VIA PUERTO CAYO MANTA	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUERTO DE CAYO MANTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOCAL COMERCIAL ALEBRIJE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL HOTEL SANCTUARY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052613460
CORREO ELECTRÓNICO 1	gennyvera@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ibeltran@unica.ec	CELULAR	0997215770
SITIO WEB	www.alebrije.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JIPIJAPA
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BELTRAN LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1754299210
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/09/14 0:00	CANTON	JIPIJAPA
		PARROQUIA	PUERTO DE CAYO
CIUDADELA	S/N	BARRIO	S/N
CALLE	KM 4 VIA PUERTO CAYO- MANTA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LADO DEL HOTEL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUERTO DE CAYO
CORREO ELECTRÓNICO	info@alejibre.ec	TELEFONO	052613460
		CELULAR	0997215770

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: BELTRAN LUIS EDUARDO

Identificación 1754299210

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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