

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|------------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| CONSTRUCCIONES Y BIENES RAICES ALARHOLG S.A. | 1391767943001 | 205205 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | MANTA | TARQUI |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | LA PAZ | 115 | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 201 Y AV. 202 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | a una cuadra de llanteras cardenas | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052924590 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | leonellino@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 094290358 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|------------------|--------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALARCON MONTALVAN LEONIDAS ELEUTERIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1301866693 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 16/11/09 0:00 | CANTON | MANTA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | TARQUI |
| CALLE | CALLE 115 ENTRE AV 201 Y 202 | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | av. 201 y 202 | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | leonellino@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | una cuadra de llanteras cardenas |
| | | TELEFONO | 052924590 |
| | | CELULAR | 094290358 |



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

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALARCON HOLGUIN JIMMY LEONIDAS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1312277484 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 16/11/09 0:00 | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | CALLE 115 ENTRE AV 201 Y 202 | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | una cuadra de llantera cardenas | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a una cuadra llanteras cardenas |
| CORREO ELECTRÓNICO | leonellino@hotmail.com | TELEFONO | 052924590 |
| | | CELULAR | 094290358 |

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: ALARCON MONTALVAN LEONIDAS ELEUTERIO
Identificación 1301886693

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.