

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASESORES CORPORATIVOS EMPRESARIALES ACORPE S.A.		0992905743001	300896
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV CARLOS JULIO AROSEMENA
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
NINGUNA			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
EDIFICIO TOFIS			
NÚMERO DE OFICINA			KM
3			KM 2
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO A LA FABRICA A CELOPLAST			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045026413
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	042200005
jcastro@acorp.com.ec		CELULAR	0998601337
CORREO ELECTRÓNICO 2			
administracion@acorp.com.ec		FAX	
SITIO WEB			
www.acorp.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ALARCON GONZABAY KEVIN BRYAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0950776666
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	GUAYAS
INDIVIDUAL		CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		BARRIO	
10/25/16 12:00 AM		NÚMERO	S/N
CIUDADELA		CONJUNTO	
CALLE		EDIFICIO/C.C.	LABORATORIOS TOFIS
AV. CARLOS JULIO AROSEMENA KM 2		KM	2
INTERSECCIÓN/MANZANA		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CELOPLAST
SN		TELEFONO	045026413
BLOQUE		CELULAR	0967352394
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
kabg@hotmail.com			

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	PORRAS LIMONES ALFREDO DE LOS ANGELES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915264485
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV CARLOS JULIO AROSEMENA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO TOFIS
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	2
CAMINO	NINGUNO	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FABRICA CELOPLAST
CORREO ELECTRÓNICO	aporras@acorp.com.ec	TELEFONO	042200005
		CELULAR	0999959891

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

Nombre: PORRAS LIMONES ALFREDO DE LOS ANGELES

Identificación 0915264485

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.