

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALERGO-DER S.A.		1891731171001	36633	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MATRIZ	JUAN B. VELA	7-17
INTERSECCIÓN/MANZANA	NERA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CLÍNICA TUNGURAHUA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE 12 DE NOVIEMBRE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2424298	
CORREO ELECTRÓNICO 1	alex_cpa2002@yahoo.com	TELEFONO 2	2425706	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristianredroban@yahoo.com	CELULAR	0984060418	
SITIO WEB		FAX	2424298	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NOBOA VELOZ YOLANDA EUFEMIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601286552
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/16 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN BENIGNO VELA	NÚMERO	0717
INTERSECCIÓN/MANZANA	NERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CLINICA TUNGURAHUA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	parque 12 de noviembre
CORREO ELECTRÓNICO	gperez2t@iess.gob.ec	TELEFONO	032424298
		CELULAR	0998348429

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

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: NOBOA VELOZ YOLANDA EUFEMIA

Identificación 0601286552

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.