

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALVARADO VEGA COMERCIALIZADORA S.A. ALVEGACOM		0791725054001	38896	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AMAZONAS CELULARES		EL ORO	MACHALA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JUNTO AL CENTRO	GUAYAS	1807
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y 25 DE JUNIO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CARPIO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO HOTEL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2960455	
CORREO ELECTRÓNICO 1	falvarad@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991295789	
SITIO WEB		FAX	2933652	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VEGA VALAREZO ANA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701660268
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	09/11/11 00:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA		BARRIO	LA CUATRO MIL
CALLE	FCO. BARREZUETA	NÚMERO	305
INTERSECCIÓN/MANZANA	3RA DIAGONAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LUB EL GATO
CORREO ELECTRÓNICO	falvarad@hotmail.com	TELEFONO	072980764
		CELULAR	0991295789



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
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: VEGA VALAREZO ANA DEL ROCIO  
Identificación 0701660268

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

