



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2005

Nº

SC.NEC.55158.2005.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                          |           |                           |                             |  |               |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|-----------------------------|--|---------------|--------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                              |           | RUC                       |                             |  |               |              |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| ALSERCON S. A.                                                           |           | 0 9 9 0 9 0 5 7 4 6 0 0 1 |                             |  |               |              |  |  |  |  |  | 5 5 1 5 8  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                               | CANTÓN:   |                           | CIUDAD:                     |  | PARROQUIA:    |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| GUAYAS                                                                   | GUAYAQUIL |                           | GUAYAQUIL                   |  | TARQUI        |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| CALLE:                                                                   |           |                           | NUMERO:                     |  |               | PISO/OFICINA |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| KM 14 VIA A LA COSTA                                                     |           |                           |                             |  |               |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                                            |           |                           | TELÉFONO 1                  |  | 2 9 9 2 0 1 5 |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| FRENTE A URBANIZACION ARCADIA                                            |           |                           | TELÉFONO 2                  |  | 2 9 9 1 0 5 1 |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                                                          |           |                           | FAX                         |  | 2 9 9 2 0 1 5 |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                 |           |                           | CORREO ELECTRÓNICO:         |  |               |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                                                          |           |                           | arnoldoalencastro@gmail.com |  |               |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                           |           |                           | COD. ACT. (CIU 4)           |  |               |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES DE COMPRA, VENTA, ALQUILER Y EXPLOTACION DE BIENES INMUEBLES |           |                           | L6810.01                    |  |               |              |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 1 | 0 5 | 0 3 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. ARNOLDO ALENCASTRO G.

Identificación: 1 7 0 3 4 9 0 4 5 6