

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALFIL CIA. LTDA.		1792024250001	600778	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA Y	VOZANDES	376
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMERICA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	AGUILAR	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4TO P	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO COMERCIAL LA Y	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022450217	
CORREO ELECTRÓNICO 1	roberto.rodriguez@alfil.ec	TELEFONO 2	022455283	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@alfil.ec	CELULAR	0998237918	
SITIO WEB	www.alfil.ec	FAX	022450217	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ DONOSO ROBERTO DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712247871
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CIUDELA		BARRIO	
CALLE	CATEQUILLA	NÚMERO	e 141
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO CESAR ROMERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MITAD DEL MUNDO
CORREO ELECTRÓNICO	roberto.rodriguez@alfil.ec	TELEFONO	02396033
		CELULAR	0998237918

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.