

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALISASUNRISE S.A.	0992684496001	62949	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. JUAN TANCA MARENGO	505
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CONSTITUCION	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EXECUTIVE CENTER	BLOQUE	PISO 5
NÚMERO DE OFICINA	505	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE C.C MALL DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042158040
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@alisa-sunrise.ec	TELEFONO 2	042-639141
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986343822
SITIO WEB	http://www.alisa-plc.com/	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DULUNDU ALI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	OTRO	No. DE IDENTIFICACIÓN	63898
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	AUSTRIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	Av. Abel Romeo Castillo	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Juan Tanca Marengo	NÚMERO	PISO 5
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	504	EDIFICIO/C.C.	Torre Sol II
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	info@alisa-sunrise.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA OMNIHOSPITAL
		TELEFONO	042639140
		CELULAR	0986343822

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL
R E C I B I D O

17 OCT 2014 HORA: 9:30

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: _____

16 OCT 2014

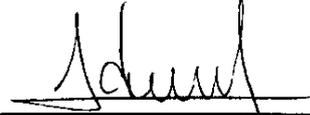
[Handwritten Signature]

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DULUNDU ALI
Identificación 63898

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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