

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA ALMALEO S.A.		0991221433001	66800	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		KENNEDY	CARLOS LUIS PLAZA DARIN	19-20
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRANCISCO DE ORELLANA		
CASILLERO POSTAL		C.C. PLAZA QUIL LOCAL 19-20		
CORREO ELECTRÓNICO 1		20	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO 2		FRONTE AL POLICENTRO	CAMINO	
SITIO WEB		-	TELEFONO 1	042284820
			TELEFONO 2	042291442
			CELULAR	099442598
			FAX	281803

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MIRANDA CHIPILLIQUEN DAVID OSCAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901744086
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/05/09 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB. RIO GRANDE	PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	C S	BARRIO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	NÚMERO	-
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	invalmir@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRONTE A PAN DORADO
		TELEFONO	042291442
		CELULAR	0994425989

Jenny Garcia
09 009 20135



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: MIRANDA CHIPILLIQUEN DAVID OSCAR
Identificación 0901744086

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

