

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA ALFORGROUP S.A.		0992897422001	700017
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY			SOLAR 40
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO LAS CÁMARAS	AV. MIGUEL H. ALCIVAR
NÚMERO DE OFICINA		705	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO HILTON COLON	KM
CASILLERO POSTAL			PISO 7
CORREO ELECTRÓNICO 1		asisfin@cdg.ec	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		eduardobarona@yahoo.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			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	SIROTKIN DMYTRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0958868846
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	UCRANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/5/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CERCA DEL TEMPLO BUDISTA	CONJUNTO	
BLOQUE	EDIFICIO LAS CAMARAS	EDIFICIO/C.C.	LAS CÁMARAS
NÚMERO DE OFICINA	705	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO HILTON COLON
CORREO ELECTRÓNICO	ebarona@cdg.ec	TELEFONO	0995693531
		CELULAR	0995693531

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	NO	X

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.