

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ASISTENCIA LABORAL Y ASESORIA EN VALORES AVAL S.A.	1391827660001	703257	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDADELA UNIVERSITARIA	TERCERA ETAPA	YUGOSLAVIA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DR. LUIS VILLACRESES COLMONT	CONJUNTO	SC
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SB
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRETE AL JARDIN BOTANICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052441402
CORREO ELECTRÓNICO 1	avalcapacitacion@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	la_osma21@yahoo.es	CELULAR	0983324172
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALONZO GRACIA WILLIAN DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307757987
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	CIUDADELA UNIVERSITARIA	BARRIO	TERCERA ETAPA
CALLE	YUGOSLAVIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DR. LUIS VILLACRESES COLMONT	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SE
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAOGONAL EL JARDIN BOTANICO
CORREO ELECTRÓNICO	alonzogracia@hotmail.com	TELEFONO	05244402
		CELULAR	0980351550

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

Nombre: ALONZO GRACIA WILLIAN DAVID

Identificación 1307757987

REPRESENTANTE LEGAL

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.