

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HOLDING ALVICRE S.A.	0993020885001	711721	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOLDING ALVICRE	GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAGUNA DEL SOL		S/D	S/D
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. D	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	2
NÚMERO DE OFICINA		KM	8.7
REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DE PLAZA LAGOS TOWN CENTER	CAMINO	VÍA SAMBORONDON
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042683843
CORREO ELECTRÓNICO 1	rfsc@impuestosecuador.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kvelasco@impuestosecuador.com.ec	CELULAR	0994556226
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASCO ANDALUZ KARINA JESSENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925273476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/23/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	SAN FELIPE	BARRIO	SAN FELIPE
CALLE	SAN FELIPE	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ A1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DE LA ANAI
CORREO ELECTRÓNICO	kari_velasco_87@hotmail.com	TELEFONO	042683843
		CELULAR	0997386979

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: VELASCO ANDALUZ KARINA JESSENIA

Identificación 0925273476

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.