

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
HOLDING ALVICRE S.A.			0993020885001			711721
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		SAMBORONDÓN	SAMBORONDON
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
LAGUNA DEL SOL					S/D	S/D
NTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. D				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE	2
NÚMERO DE OFICINA					KM	8.7
REFERENCIA UBICACIÓN DENTRO DE PLAZA LAGOS			S TOWN CENTE	ΞR	CAMINO	VÍA SAMBORONDON
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	042683843
CORREO ELECTRÓNICO 1	NICO 1 falvarado@impuestosecuador.com.ec			7	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ECTRÓNICO 2 kvelasco@impuestosecuad		or.com.ec	(	CELULAR	0994556226
SITIO WEB			FAX		AX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LI	EGAL				
PROVINCIA	ROVINCIA GUAYAS				CANTON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN <sup>-</sup>	TE LEGAL O	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI		PERSONA NATU	RAL			
APELLIDOS Y NOMBRES		VELASCO ANDAI	LUZ KARINA JE	SSENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N 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	0/00/17 10:00 AM		NC	GUAYAQUIL
		3/23/17 12:00 AW		PARROQUIA		GUAYAQUIL
CIUDADELA		SAN FELIPE		BARRIO		SAN FELIPE
CALLE		SAN FELIPE		NÚMERO		042683845
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ A1	MZ A1		JNTO	
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACI	ÓN DOS CUADRAS DE LA ANAI
CORREO ELECTRÓNICO		kari_velasco_87@hotmail.com		TELEFONO		042683843
				CELUI	_AR	0994556226

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.