

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALCAZA S.A.		0991377549001	76321
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
URDESA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDESA			BALSAMOS NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA PRIMERA			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			314A
NÚMERO DE OFICINA	4		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS ANTES DE TV CABLE URDESA		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	juancarlos carrionperez@gmail.com		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	fcobejar@hotmail.com		TELEFONO 1
SITIO WEB			2881764
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0994035129
			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	CARRION PEREZ JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704473089
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/8/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	URDESA CENTRAL
CALLE	BALSAMOS NORTE	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE 5TA Y PRIMERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS ANTES DE TV CABLE URDESA
CORREO ELECTRÓNICO	juancarlos carrionperez@hotmail.com	TELEFONO	042881764
	m	CELULAR	0994068742

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: CARRION PEREZ JUAN CARLOS

Identificación 1704473089

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.