

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

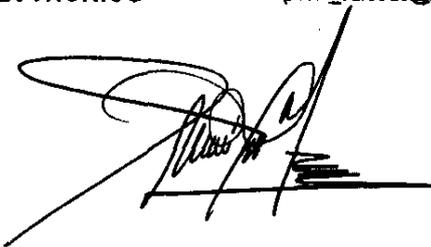
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA ALSOCIEC S.A.	0991395490001	83738	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALSOCIEC S. A.	LOS RIOS	QUEVEDO	QUEVEDO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIGES. 3 ER.	26
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN AGUSTIN - JAIME ROLDOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MZ 21
NÚMERO DE OFICINA	P B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A VIVEROS PAVON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042202376
CORREO ELECTRÓNICO 1	peter_caicedo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabrenarcise@hotmail.com	CELULAR	0998259886
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
------------------	----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAICEDO MOSQUERA PETER HUMPHREY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914389713
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALAMOS	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	ALAMOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ E	NÚMERO	VILLA 9
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	peter_caicedo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE CLINICA UNIVERSITARIA
		TELEFONO	042202376
		CELULAR	0998259886




Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponde 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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAICEDO MOSQUERA PETER HUMPHREY
Identificación 0914389713

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

