

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALPHAESTRUCTURAS S.A.		1791415450001	86623
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ALPHAESTRUCTURAS S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL BATAN		EL BATAN	MUROS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV GONZALEZ SUAREZ			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	1
NEWCORP			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
401			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL AL HOTEL QUITO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6019723
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	3228044
plopez@florpaxi.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985900942
contabilidad@florpaxi.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VEGA MARTINEZ RAFAEL ENRIQUE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1707253686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA		MARISCAL	BARRIO
CALLE		9 DE OCTUBRE	NÚMERO
			N26-131
INTERSECCIÓN/MANZANA		JAVIER ASCAZUBI	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
			CASPICARA
NÚMERO DE OFICINA		403	KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		rafavegam@gmail.com	A DOS CUADRAS
			UNIVERSIDAD ISRAEL
			6014694
			CELULAR
			0987000082

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: VEGA MARTINEZ RAFAEL ENRIQUE

Identificación 1707253686

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.