

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ALQUISER ECUADOR CIA. LTDA.	1791819802001	92029	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
ALQUISER ECUADOR	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	BELLAVISTA	AV. 6 DE DICIEMBRE	N33-32
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	IGNACIO BOSSANO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TORRE BOSSANO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	701	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A SEGUROS CONSTITUCION	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023825319
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	asilva@alquiserecuador.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	023825356
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	contabilidad@alquiserecuador.com.ec	<b>CELULAR</b>	0998233782
<b>SITIO WEB</b>	www.alquiserecuador.com.ec	<b>FAX</b>	

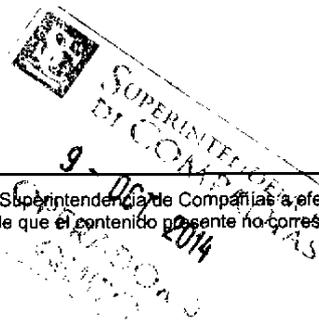
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SILVA SALGADO ALFONSO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1708545890
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/02/10 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CHAUPICRUZ
<b>CIUDADELA</b>	LA CONCEPCION	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV.OCCIDENTAL	<b>NÚMERO</b>	N51-151
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ANTONIO ROMAN	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA JEFATURA DE TRANSITO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	asilva@alquiserecuador.com.ec	<b>TELEFONO</b>	022443358
		<b>CELULAR</b>	0993630133

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 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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SILVA SALGADO ALFONSO  
Identificación 1708545890

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

