

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIAL ALVARADO GARZON COMALGAR CIA. LTDA.		1891726933001	96778
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
COMALGAR		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		HUACHI CHICO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GREGORIO ESCOBEDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLCHENES CHAIDE CHAIDE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032845709
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@comalgar.com	TELEFONO 2	032845709
CORREO ELECTRÓNICO 2	dalvarado@comalgar.com	CELULAR	0991496299
SITIO WEB	www.comalgar.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVARADO VILLEGAS DAVID ULISES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802564425
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/17 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	AV MIRAFLORES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SIENA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A VEINTE METROS DE LA ESCUELA HOLANDES
CORREO ELECTRÓNICO	dalvarado@comalgar.com	TELEFONO	032409361
		CELULAR	0997730698

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: ALVARADO VILLEGAS DAVID ULISES

Identificación 1802564425

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.