

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORPORACION AUTOMOTRIZ ALVARADO CIA. LTDA.		1891728804001	96849	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO	ATAHUALPA (CHISALATA)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N		EL CISNE A DOS CUADRAS DEL CONTROL	PANAMERICANA NORTE	KM 7.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAMANGA CONTROL NORTE		CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	7 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA SEGUNDA ETAPA DEL PARQUE D	CAMINO		S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		0322855090
CORREO ELECTRÓNICO 1	eortiz@corpall.com.ec	TELEFONO 2		0322997600
CORREO ELECTRÓNICO 2	drodriguez@corpall.com.ec	CELULAR		0995477672
SITIO WEB	www.corpall.com.ec	FAX		032997600

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 LASCANO GALO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801916154
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/16 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	MIRAFLORES	NÚMERO	202
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS DALIAS	CONJUNTO	ROTTERDAM
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ESCUELA LEON BECERRA
CORREO ELECTRÓNICO	csimisterra@corpall.com.ec	TELEFONO	032997600
		CELULAR	0983066467

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 LASCANO GALO ENRIQUE

Identificación 1801916154

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.