

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
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO
S/N		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		EL CISNE A DOS CUADRAS DEL CONTROL	PANAMERICANA NORTE
EDIFICIO/C.C.		SAMANGA CONTROL NORTE	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		S/N	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		S/N	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		S/N	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		DIAGONAL A LA SEGUNDA ETAPA DEL PARQUE D	7 1/2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CAMINO	S/N
SITIO WEB		TELEFONO 1	0322855090
		TELEFONO 2	0322997600
		CELULAR	0986217081
		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
CIUDADELA	MIRAFLORES	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS DALIAS	NÚMERO	sn
BLOQUE	1	CONJUNTO	ROTTERDAM
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	csimisterra@corpall.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ESCUELA LEON BECERRA
		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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.