

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LIZRILMA S.A.		0992224371001	106628
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY			MAGDALENA CABEZAS DE VASCONEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. PLAZA DAÑIN			TARQUI
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			25
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DE CALLE PRINCIPAL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042397850
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ivoman90@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997897452
SITIO WEB		FAX	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

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

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		MENENDEZ SILVA XAVIER AUGUSTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0908968043
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/08/04 0:00	CANTON
			GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARQUE DE LOS CEIBOS	PARROQUIA
			TARQUI
CALLE		PRINCIPAL	NÚMERO
			042207078
INTERSECCIÓN/MANZANA		TRANSVERSAL	CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
BLOQUE			KM
NÚMERO DE OFICINA			REFERENCIA UBICACIÓN
CAMINO			LOCAL COMERCIAL
CORREO ELECTRÓNICO		xmenendez@orgu.com.ec	TELEFONO
			042850616
			CELULAR
			0987202606

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

20 OCT 2014

RECIBIDO  
NANDY MORALES R.

Hora: 10:21 Firmat: *[Firma]*

17 OCT 2014

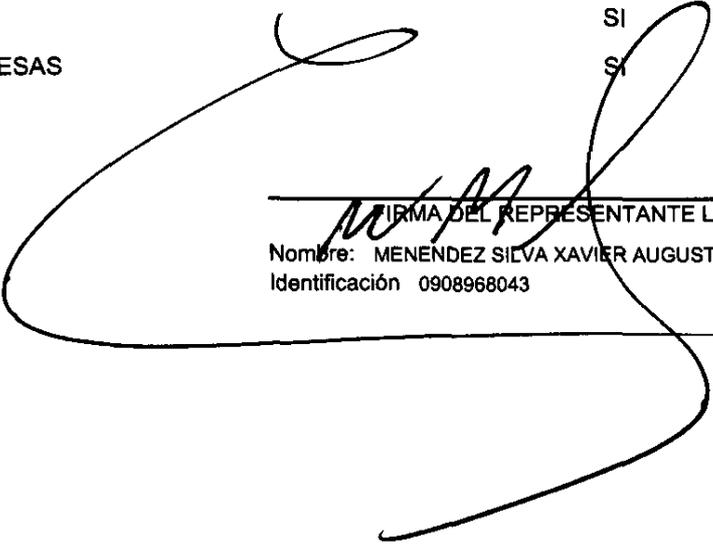
*[Firma]*

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENENDEZ SILVA XAVIER AUGUSTO

Identificación 0908968043

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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