

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LEMANS S.A.	0892286059001	110926	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LEMANS S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA. LA FUENTE	SECTOR FERROVIARIA	CDLA. LA FUENTE MZ 4 SOL	SOLAR 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 4	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRA DE FARMACIA CRUZ AZUL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2447524
CORREO ELECTRÓNICO 1	econtador1@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	glasarro@hotmail.com	CELULAR	0981439165
SITIO WEB		FAX	091176107

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAMAR CORDOVA TONNY AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907300362
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/03/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LA FUENTE	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	SOLAR 9	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 4	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	econtador1@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRA FARC CRUZVAZUL
DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO		TELEFONO	048447524
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL		CELULAR	0981439165

RECIBIDO

HORA: 2:00 PM
 Receptor: Michelle Calderón Palacios
 Firma:



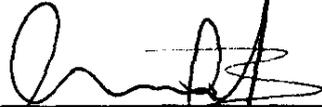
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACIAS ZAMBRANO SHIRLEY IVONNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912083359
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/03/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	la FUENTE	BARRIO	
CALLE	SOLAR 9	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAM FARMC CRUZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	econtador1@hotmail.com	TELEFONO	042447524
		CELULAR	0981439185

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MACIAS ZAMBRANO SHIRLEY IVONNE
Identificación 0912083359

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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