



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 19/12/2014

CÓDIGO 0000118044

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LONESOME GEORGE CIA. LTDA	0992316748001	113008
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GALAPAGOS	SANTA CRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRAL	AV BALTRA
INTERSECCIÓN/MANZANA	OPUNTIA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL REPUBLICA DEL ECUADOR	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	csarango@asecofit.com	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB	www.lonesomegeorge.com.ec	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA PEÑAHERRERA VICTOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707631899
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07-01-11 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. BALTRA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OPUNTIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL REPUBLICA DEL ECUADOR
CORREO ELECTRÓNICO	lonesomemegr@yahoo.com	TELÉFONO	052526245
		CELULAR	0993761502

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL
R E C I B I D O
HORA:
29 DIC 2014

Receptor: Monica Villacreses Indarte

Firma: *Houked*

19 DIC 2014
SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS
OPERADORA
GUAYAQUIL

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	BEJARANO MORENO BYRON VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704491362
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07-01-11 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA	BARRIO		
CALLE	AV BALTRA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OPUNTIA	CONJUNTO	
BLOQUE	EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
CAMINO	REFERENCIA UBICACIÓN		
CORREO ELECTRÓNICO	Ionesomemegrar@yahoo.com	TELEFONO	FRENTE HOSPITAL REPUBLICA DEL ECUADOR 052526245
		CELULAR	0993761502

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

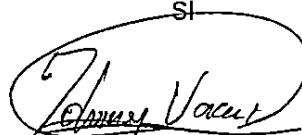
SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VACA PEÑAHERRERA VICTOR
Identificación 1707631899

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

