

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LDXTE S.A.	0992344725001	115035
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
CDLALA GARZOTA		AV. HERMANO MIGUEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITEZ villa	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		MZ.103
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL SANDUCHES EL CHINO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	juliaeguiuren@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlos-chunga-2012@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		TELEFONO 2
		CELULAR
		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	EGUIUREN CASTILLO JULIA DEL CARMEN
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/01/12 0:00
CIUDADELA	Urbanización Santa Fe
CALLE	Principal
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz.103
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	juliaeguiuren@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	1102963442
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	SAMBORONDÓN
PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATELITE)
BARRIO	
NÚMERO	Villa.35
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frete Universidad UEES
TELEFONO	045115183
CELULAR	0997656396

Julia Eguiuren Castillo
1102963442



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EGUIGUREN CASTILLO JULIA DEL CARMEN
Identificación 1102963442

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

