

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LILIBY S.A.	0992426667001	120837	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CINCO DE JUNIO	813
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>BOLIVIA</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	12	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>FRENTE AL PARQUE DE LA ARMADA</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2445370
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gapolo@tekocsa.com	<b>TELEFONO 2</b>	2399661
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	gapolo@tekocsa.com	<b>CELULAR</b>	0968572405
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ANASTACIO QUINDE JOHNNY WASHINGTON		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0912498680
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	VICEPRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	23/08/08 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	LOS CEIBOS	<b>BARRIO</b>	SN
<b>CALLE</b>	AVENIDA PRIMERA	<b>NÚMERO</b>	650
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE OCTAVA	<b>CONJUNTO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>	SN	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SN
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN	<b>KM</b>	SN
<b>CAMINO</b>	SN	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL COLEGIO JAVIER
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jvivarj@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	2001323
		<b>CELULAR</b>	0999526125

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

27 AGO 2014 HORA: 14:02

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: Michelle



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	VIVAR ERAZO LUIS JORGE WASIHNGTON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800093882
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/08/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CEIBOS	BARRIO	SN
CALLE	AVENIDA PRIMERA	NÚMERO	650
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE OCTAVA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO JAVIER
CORREO ELECTRÓNICO	jvivarj@yahoo.com	TELEFONO	2001323
		CELULAR	0999526125

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JURADO ESTRADA DE VIVAR DOROTHY YSABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900774076
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/07/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	SN
CALLE	AVENIDA PRIMERA	NÚMERO	650
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE OCTAVA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO XAVIER
CORREO ELECTRÓNICO	jvivarj@yahoo.com	TELEFONO	2001323
		CELULAR	0999526125

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

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

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

*[Handwritten signature: Vivar Erazo]*  
X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VIVAR ERAZO LUIS JORGE WASIHINGTON  
Identificación 0800093882

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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