

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LIFEGROUP S.A.	0992440341001	121813	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
LIFEGROUP S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	PLAYAS (GRAL. VILLAMIL)
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
LOS ESTEROS		JAJME ROLDOS AGUILERASIN NUMERO	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>VIA A DATA</b>	<b>CONJUNTO</b>	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		KM	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>JUNTO A CASA TRES MARIA</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2762392
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	lifegroupecuador@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0939996408
<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>	LEON HING KUJAN LUISA ISABEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0902519438
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	24/01/06 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	FEBRES CORDERO
<b>CALLE</b>	SAN MARTIN	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LA 35	<b>NÚMERO</b>	5803
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	isabel_leonhing@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A FARMACIA CRUZ AZUL
		<b>TELEFONO</b>	042526009
		<b>CELULAR</b>	0982938257



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 presentado no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LOPEZ ZAMBRANO GINGER LISSETTE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0815975924
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/11/12 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	URDANETA
<b>CALLE</b>	DECIMA	<b>BARRIO</b>	GARAY
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SUCRE Y COLON	<b>NÚMERO</b>	308
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	bolgigito@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A TALLER HIDALGO
		<b>TELEFONO</b>	2367995
		<b>CELULAR</b>	0985584084

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

<b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b>	SI	X	NO
<b>OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES</b>	SI		NO X
<b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>	SI		NO X



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: LOPEZ ZAMBRANO GINGER LISSETTE  
Identificación 0915975924

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

