

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LIBITRACORP S.A.		0992451645001	122706
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CDLA. SAGRADA FAMILIA MZ. C	NÚMERO
			SL. 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PLAZA DAÑIN Y MIGUEL H. ALCIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DETRAS COLEGIO SIMON BOLIVAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS COLEGIO SIMON BOLIVAAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	999999	TELEFONO 1	045103718
CORREO ELECTRÓNICO 1	libitracorp@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ericka.montiel@hotmail.com	CELULAR	0986959339
SITIO WEB		FAX	045103718

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YAGUAL VILLAO JENNY CONSUELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901472951
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/3/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SAGRADA FAMILIA	BARRIO	KENNEDY NUEVA
CALLE	AV. PLAZA DANIN	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARMANDO JACOME	CONJUNTO	na
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS COL SIMON BOLIVAR
CORREO ELECTRÓNICO	cepetud@gmail.com	TELEFONO	042392199
		CELULAR	0994552310

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.