

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LOPAM S.A.	0992477954001	124556	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
VALLE ALTO		MANZANA 1141	SOLAR 32
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1141	CONJUNTO	NEW YORK
EDIFICIO/C.C.	JUNTO A LAVANDERIA MARIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	22.5
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GARITA DE GUARDANIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042414702
CORREO ELECTRÓNICO 1	iva_2_86@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecoficina@hotmail.com	CELULAR	0992253297
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PERALTA CASTILLO MARTHA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916342983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/08/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	VALLE ALTO	BARRIO	
CALLE	MANZANA 1141	NÚMERO	SOLAR 32
INTERSECCIÓN/MANZANA	1141	CONJUNTO	NEW YORK
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	22.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GARITA DE GUARDANIA
CORREO ELECTRÓNICO	iva_2_86@hotmail.com	TELEFONO	042414702
		CELULAR	0992253297


0916342983



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: PERALTA CASTILLO MARTHA

Identificación 0916342983

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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