

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LAFATTORIA S.A.	0992557494001	130216	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOT STA MARIA		AV. JUAN TANCA MARENGO KM. 6.5 VIA DAULE	MZ 2 S 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 2 SOLAR 10.,VIA DAULE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.5
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA COLEGIO AMERICANO	CAMINO	VIA DAULE
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046008210
CORREO ELECTRÓNICO 1	richardvillagran@yahoo.com	TELEFONO 2	046008208
CORREO ELECTRÓNICO 2	ab_miltonfreire@hotmail.com	CELULAR	0987101591
SITIO WEB		FAX	042250870

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MUECKAY MORALES ROSA ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204765935
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/09/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOT. STA MARIA MZ 2 S.10	BARRIO	
CALLE	AV J TANCA MARENGO	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 6.5 VIA DAULE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.5
CAMINO	VIA DUALE	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA COLEGIO AMERICANO
CORREO ELECTRÓNICO	rmueckaym@yahoo.com	TELEFONO	046008210
		CELULAR	0987101591

[Firma manuscrita]
0907387096

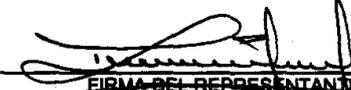


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
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: MUECKAY MORALES ROSA ELENA
Identificación 1204765935

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el **Cambio de Datos**.

