



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROMOCIONES LUJOR S.A. PROLUJOR		0992589108001	131733
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PROMOCIONES LUJOR S.A. PROLUJOR		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. 9 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MALECON			100
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
LA PREVISORA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
2503			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
ARRIBA MALECON			5100153
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
09014674			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 1			0984910746
fabiola@lujor.com			FAX
CORREO ELECTRÓNICO 2			5106552
SITIO WEB			
www.lujor.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ARTETA CARDENAS ALICIA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901924282
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/08/08 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	urb.madeira	BARRIO	
CALLE	via samborondom	NÚMERO	SOLAR 13
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DESPUES DEL B BOLIVARIANO
CORREO ELECTRÓNICO	lucia@lujor.com	TELEFONO	5100153
		CELULAR	0992201912



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: ARTETA CARDENAS ALICIA LUCIA

Identificación 0901924282

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

