

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

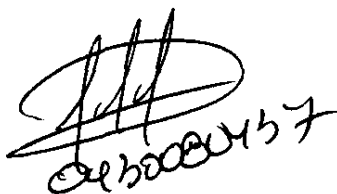
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LOUPIT S.A.	0992624221001	134344	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA NORTE		AV. JUAN TANCA MARENGO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODRIGO CHAVEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ED. EMPR. C.C. CIUDAD COLON OF. 107	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA TECNICENTRO GOGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042136127
CORREO ELECTRÓNICO 1	administracion@emilcare.com.ec	TELEFONO 2	042139128
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989458200
SITIO WEB		FAX	042136128

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MOLINA RAMOS WILSON STALYN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913628939
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/08/10 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ENTRELAGO	BARRIO	
CALLE	LAGO	NÚMERO	L02-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 7.5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7.5 VIA SA
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	7.57 VIA SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	dismol3@hotmail.com	TELEFONO	042613234
		CELULAR	0989429357




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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ALVARADO SUAREZ GUILLERMO NICANOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914921085
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/01/10 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NORTE
CALLE	MAPASINGUE	NÚMERO	SOLAR 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 261	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COLEGIO AUGUSTO MENDOZA
CORREO ELECTRÓNICO	guillermoalvarado@emilcare.com.ec	TELÉFONO	0422004682
		CELULAR	0986254537

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: MOLINA RAMOS WILSON STALYN
Identificación 0913628939

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

