

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSULTORIA Y ASESORIA PROFESIONAL UNTERNEHMEN LEF CIA. LTDA.	RUC 1191739422001		EXPEDIENTE 137254
NOMBRE COMERCIAL CONSULTORIA Y ASESORIA PROFESIONAL	PROVINCIA LOJA	CANTON LOJA	PARROQUIA SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA YAGUARCUNA	BARRIO	CALLE ALISOS	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA EUCALIPTOS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA CANCHA DEPORTIVA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072103186
CORREO ELECTRÓNICO 1 nicolassanchezestrada@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 untemehnenlefcialtda@hotmail.com		CELULAR	0981893682
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ ESTRADA ALBERTO NICOLAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104534803
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/01/12 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA	YAGUARCUNA	PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CALLE	ALISOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUCALIPTOS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO nicolassanchezestrada@gmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CANCHA DEPORTIVA
		TELEFONO	072103186
		CELULAR	0981893682

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: SANCHEZ ESTRADA ALBERTO NICOLAS
Identificación 1104534803

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.