



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL KANASTAKUNA CIA.LTDA.	RUC 1191739805001	EXPEDIENTE 138054	
NOMBRE COMERCIAL KANASTAKUNA CIA.LTDA.	PROVINCIA LOJA	CANTON LOJA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO SAN LUCAS	CALLE AV. PANAMERICANA	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	GUILLERMO ORDOÑEZ	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	FRENTE A LA ESCUELA SAN LUCAS	KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	sonlatene@gmail.com gelgualan@gmail.com	CAMINO	
SITIO WEB		TELEFONO 1 TELEFONO 2 CELULAR FAX	073029655 0993881053 0982708417

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TENE QUIZHPE CARMEN SONIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104293319
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/01/13 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA	SAN LUCAS	PARROQUIA	SAN LUCAS
CALLE	AV. PANAMERICANA	BARRIO	SAN LUCAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUILLERMO ORDOÑEZ	NÚMERO	S/N
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO	S/N	KM	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	sonlatene@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO SAN LUCAS
		TELEFONO	073029655
		CELULAR	0993881053

18 FEB 2013
MP

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: TENE QUIZHPE CARMEN SONIA
Identificación 1104293319

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.