

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LLANTATEC CIA. LTDA.	1891742939001	138286	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LLANTATEC CIA LTDA	TUNGURAHUA	AMBATO	MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ESPAÑA	CDLA ESPAÑA	VALLADOLID	16-222
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUIS QUIS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA GASOLINERA LOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032400662
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@agxecuador.com	TELEFONO 2	032411171
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@lagxecuador.com	CELULAR	0999817999
SITIO WEB		FAX	032418510

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE HOWITT LANAS JOHN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801414614
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/05/13 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	MATRIZ
CIUDADELA	miraflores	BARRIO	miraflores
CALLE	miraflores	NÚMERO	5289
INTERSECCIÓN/MANZANA	miraflores	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto hotel carolina
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@agxecuador.com	TELEFONO	032418510
		CELULAR	0999817999

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DE HOWITT LANAS JOHN

Identificación 1801414614

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS ARABATO
CENTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO
14 ABR 2014
Luisa Torres Rodríguez
SECRETARÍA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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