



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LAVADORA Y LUBRICADORA LAVAPALMAS S.A.	0791749069001	138930	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LAVAPALM	EL ORO	PINAS	SARACAY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN	SITIO LAS PALMAS	VIA SARACAY	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO LAS PALMAS	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C	REFERENCIA PINAS INDUSTRIAL	BLOQUE	SN
NUMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SARACAY	CAMINO	VIA SARACAY-BALSAS
CASILLERO POSTAL	SN	TELÉFONO 1	073092775
CORREO ELECTRÓNICO 1	lavapalm2011@hotmail.com	TELÉFONO 2	073092775
CORREO ELECTRÓNICO 2	manres30@hotmail.es	CELULAR	0991000314
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PINAS
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL (O APODERADO)

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOAYZA JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº DE IDENTIFICACIÓN	0701145785
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/13 12:00 AM	CANTON	PINAS
		PARROQUIA	SARACAY
CIUDADELA	SN	BARRIO	SITIO LAS PALMAS
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C	SN
NUMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	VIA SARACAY-BALSAS	REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	lavapalm2011@hotmail.com	TELÉFONO	073092775
		CELULAR	0991000314

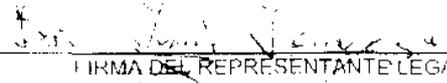
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y aceptar que en caso de que el contenido presentado no correspondiera a la verdad, esta institución aplicará 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 CREDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DEL PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOAYZA JOSE LUIS
Identificación: 0701145765

FECHA DE PRESENTACION FISICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras.

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