

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INNOBURO CIA. LTDA.		1191740439001	139162
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
INNOBURO		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA PRADERA			BERNARDO VALDIVIESO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
EDUARDO KIGMAN			SAN SEBASTIÁN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL A LA GASOLINERA VALDIVIEZO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072545486
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
innoburo@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991312972
magn2901@gmail.com			
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	GONZALEZ NAVARRO MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713363602
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/04/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA	ESTEBAN GODOY	BARRIO	
CALLE	CABO ALFREDO ANGULO	NÚMERO	3120
INTERSECCIÓN/MANZANA	GEOVANNY CALLE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	por la cancha que estan junto a los contenedores de basura
CORREO ELECTRÓNICO	marcoantoniog31@hotmail.es	TELEFONO	072545486
		CELULAR	0991312972

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALEZ NAVARRO MARCO ANTONIO
Identificación 1713363602

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.