

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS INLECSUR MUCOHUNA CIA. LTDA.	1191741214001	140267	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	VALLE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	NUEVA GRANADA	ENRIQUEZ GALLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 8 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL REDONDEL LAS PITAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2813496
CORREO ELECTRÓNICO 1	slm.cia.ltda@gmail.com	TELEFONO 2	2813204
CORREO ELECTRÓNICO 2	slm.cia.ltda@hotmail.com	CÉLULAR	0997533541
SITIO WEB	http://www.facebook.com/pages/Servicios-Inlecsur-Mucohuna-Cia-Ltda/3222470211510	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

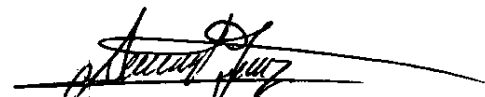
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUNOZ LOPEZ MANUEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103653000
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/08/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA	S/N	BARRIO	NUEVA GRANADA
CALLE	ENRIQUEZ GALLO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 8 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a cuatro cuadras
CORREO ELECTRÓNICO	slm.cia.ltda@gmail.com	TELEFONO	072613496
		CELULAR	0997533541

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	
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 LEGALNombre: MUNOZ LOPEZ MANUEL ALEJANDRO
Identificación 1103653000

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.