

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LUSVOSOS S.A.	0992729171001	141549	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		GENERAL CORDOVA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	9 DE OCTUBRE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SAN FRANCISCO 300	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	12-2	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA IGLECIA SAN FRANCISCO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELÉFONO 1</b>	2313451
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mayrasviles1@hotmail.com	<b>TELÉFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	anasanchezrd@yahoo.com	<b>CELULAR</b>	0959642326
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SANCHEZ MOSQUERA ANA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0905984993
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/04/12 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	CARBO (CONCEPCIÓN)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CORDOVA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	NUÉVÉ DE OCTUBRE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA DE IGLESIA SAN FRANCISCO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	anasanchezrd@yahoo.com	<b>TELÉFONO</b>	042313451
		<b>CELULAR</b>	0959642326

090598499-3.




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 de este formulario no responde 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: SANCHEZ MOSQUERA ANA  
Identificación 0905984993

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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



AP-03.3.1.3 Actualización de Datos Representante