

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

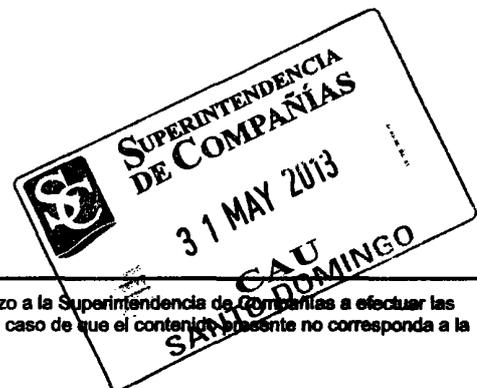
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
LUBRINT S.A.		2390008409001	141580
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
LUBRINT		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>PARROQUIA</b>
		URB COROMOTO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
RIO YAMBOYA		AV. QUITO	1444
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>	
		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
PB			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
JUNTO A GASOLINERA SHELL			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2761800
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
ovbdistri@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0989219561
romyeppez1952@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VARGAS BONILLA ORLANDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1705572186
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	21/09/11 0:00	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
<b>CALLE</b>	AV. ESMERALDAS	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DE LAS PROVIN CIAS	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ovbdistri@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A BANCO DEL PICHINCHA
		<b>TELEFONO</b>	022761800
		<b>CELULAR</b>	0989219561



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
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: VARGAS BONILLA ORLANDO  
Identificación 1705572186

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

