

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCCIONES LUJU CIA. LTDA.	1191744140001	144908
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	ZAMORA CHINCHIPE	NANGARITZA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
n/n	CENTRAL	19 DE NOVIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
cordillera del condor entre 19 de noviem		n/n
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	KM
n/n		n/n
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	TELEFONO 1
n/n		073038848
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 2	CELULAR
a una cuadra del parque central.		0994846460
CASILLERO POSTAL	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 1		
lujucia@yahoo.es		
CORREO ELECTRÓNICO 2		
lujumasache@yahoo.es		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	NANGARITZA
------------------	-------------------------	---------------	-------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MASACHE ABAD LUIS JUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900141316
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/01/12 0:00	CANTON	NANGARITZA
		PARROQUIA	GUAYZIMI
CIUDADELA	central	BARRIO	central
CALLE	19 de Noviembre	NÚMERO	n/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	n/n	CONJUNTO	n/n
BLOQUE	n/n	EDIFICIO/C.C.	n/n
NÚMERO DE OFICINA	n/n	KM	n/n
CAMINO	n/n	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del parque central
CORREO ELECTRÓNICO	lujucia@yahoo.es	TELEFONO	073038848
		CELULAR	0994846460

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 LEGALNombre: MASACHE ABAD LUIS JUAN
Identificación 1900141316

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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