

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXORBAN S.A.		0791756359001	145245
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDADELA ALCIDES PESANTES		SIN CALLE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIUDADELA ALCIDES PESANTES	CONJUNTO	ALCIDES PESANTES
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	1D-001
NÚMERO DE OFICINA	P A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA DE LA CDLA ALCIDES PESANTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072935426
CORREO ELECTRÓNICO 1	edilciaguaman@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	edilciaguaman@yahoo.com	CELULAR	0982793074
SITIO WEB		FAX	072935426

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ CAPA LUCY SANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702957671
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/04/13 12:00 AM	CANTON	SANTA ROSA
		PARROQUIA	BELLAVISTA
CIUDADELA	LOS JARDINES	BARRIO	
CALLE	AV REINOSO CALERO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y JAIME ROLDOS EAQUINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA		KM	1 CUADRA
CAMINO	VIA LA AVANZADA	REFERENCIA UBICACIÓN	DE LA ESCUELA ORIENTE ECUATORIANO
CORREO ELECTRÓNICO	lusgon77@hotmail.com	TELEFONO	072154129
		CELULAR	0984966849

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: GONZALEZ CAPA LUCY SANDRA

Identificación 0702957671

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.