Cuenca, 05 de abril del 2016

Señores

Superintendencia de Compañías Valores y Seguros

De mi consideración

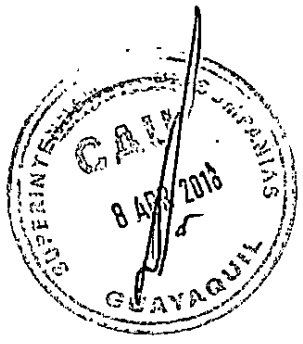
Marcelo Coello Muñoz, en calidad de apoderado y representante legal de la empresa Leighfihser Inc, solcito comedidamente se actualice el domicilio Postal de la empresa con los datos que constan en el formulario que acompaño, en vista que la compañía ya no funciona mas en el local donde consta la dirección registrada, así mismo le manifestamos que estamos próximos a realizar el trámite de cambio de domicilio legal de la compañía a ciudad de Cuenca, pero hasta que eso suceda necesitamos que se actualice el domicilio postal para las notificaciones correspondientes.

Saludos.

Marcelo Coello Muñoz

Apoderado Leighfisher Inc.

DOCUMENTACION Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO
09 MAY 2016 HORA: 12:20
Receptor:
Firma:



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:	LEIGHFISHER LLC	
EXPEDIENTE: 146548	RUC: 0992758023001	NACIONALIDAD: ECUATORIANA
NOMBRE COMERCIAL:		
DOMICILIO LEGAL		
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN:	CIUDAD: GUAYAQUIL
DOMICILIO POSTAL		
PROVINCIA: AZUAY	CANTÓN: CUENCA	CIUDAD: CUENCA
PARROQUIA: YANUNCAY	BARRIO: YANUNCAY	CIUDADELA: EDGARDO GARCIA
CALLE: JOHAN SEBASTIAN BACH	NÚMERO: L 5	INTERSECCIÓN/MANZANA: BEETHOVEN
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: 4049384	TELÉFONO 2:
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: marcelocoello@gmail.com	CORREO ELECTRÓNICO 2:
CELULAR: 0981294698	FAX:	
REFERENCIA UBICACIÓN: A DOS CUADRAS DE LA Escuela de Equitación de la Policía		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: MARCELO ERNESTO COELLO JURADO		
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 0103317756		

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.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nota: el presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

VA-01.2.1.4-F1