

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GENERALIZADORA LACTEOS CALILAO CIA. LTDA.	0391014337001	146640
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN
	CAÑAR	EL TAMBO
Ciudadela	BARRIO	CALLE
	EL ROMERILLO	PANAMERICANA NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		EL CUADRA DE
S/N		SAN ANTONIO
EDIFICIO/O.C.		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE
		KM.
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LACTEOS SAN ANTONIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		073017025
CORREO ELECTRÓNICO 1	marylliana@yanoo.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
		0995701156
PÁGINA WEB		FAX
		093070527

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTÓN	EL TAMBO
-----------	-------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Tipo de persona	PERSONA NATURAL		
Apellidos y Nombres	VIGME CUSHPA LUIS ALBERTO		
Tipo de identificación	CEDULA	Nº DE IDENTIFICACIÓN	0802902068
Tipo de representación legal	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/05/12 0:00	CANTON	EL TAMBO
		PARROQUIA	EL TAMBO
Ciudadela		BARRIO	ROMERILLO
CALLE	PANAMERICANA NORTE	NUMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/O.C.	
NUMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LACTEOS DE SAN ANTONIO
CORREO ELECTRONICO	maryllina@yahoo.es	TELEFONO	073917025
		CELULAR	0995670617

 SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
INTERVENCION DE OFICINA
25 MAR 2014

Yo, suscriptor, juro la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las verificaciones pertinentes para corroborar la autenticidad de esta información y acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la veracidad, esta institución aplicará 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VIGME CUSHPA LUIS ALBERTO

Identificación: 3602902068

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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