

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CERART CIA. LTDA.		1191745163001	148178	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	LOJA	VALLE
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN CAYETANO ALTO	SAN CAYETANO ALTO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	U.T.P.L	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	INTERIORES DE LA UTPL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072587808	
CORREO ELECTRÓNICO 1	pfuiz2@utpl.edu.ec	TELEFONO 2	072587808	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alexarias@yahoo.com	CELULAR	0995233851	
SITIO WEB		FAX	072587808	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

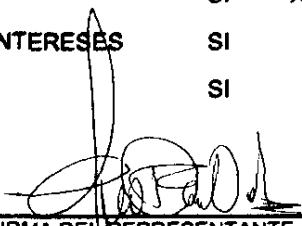
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ VELEZ PABLO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102455993
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/12 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	CONDominio METROPOLI	BARRIO	
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL COLEGIO LA SALLE
CORREO ELECTRÓNICO	pfuiz2@utpl.edu.ec	TELEFONO	072587808
		CELULAR	0995233851

Dedaro 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	X	NO	
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: RUIZ VELEZ PABLO FERNANDO
Identificación 1102455993

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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