

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DYLEXPASC CIA. LTDA		1191745295001	148270
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	PARROQUIA
		CENTRAL	EL SAGRARIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE	NÚMERO
ROCAFUERTE Y MIGUEL RIOFRIO		SUCRE	09-61
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
SAN AGUSTIN		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
24		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	072587243
SIGUIENTE PISO DE DEFENSORIA DEL PUEBLO		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0983929650
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	072587243
dylexpasc_2012@hotmail.es			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
domingdial@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOMINGO ANGAMARCA ANGAMARCA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102973755
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/07/12 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE MARIA PEÑA	NÚMERO	14-01
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESPIRITU SANTO CORREA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LAS LUNAS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS IGLESIA PERPETUO SOCORRO
CORREO ELECTRÓNICO	domingdial@hotmail.com	TELEFONO	072587243
		CELULAR	0983929650



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 presentado 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: DOMINGO ANGAMARCA ANGAMARCA
Identificación 1102973755

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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