



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

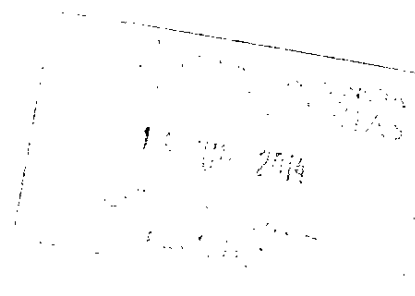
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LAJAEN S.A.		1792157633001	161055
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	CUMBAYÁ
		BARRIO	NÚMERO
		JOAQUIN LALAMA	201 A
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE MARIA CALLE LAS FAMILIAS		CONJUNTO	ALTOS DEL VALLE
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA CS-5		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A 1 KM RANCHO SAN VICENTE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022898090
CORREO ELECTRÓNICO 1 monicava2103@hotmail.com		TELEFONO 2	022806759
CORREO ELECTRÓNICO 2 inmosego@interactive.net.ec		CELULAR	0999707277
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ LEAL SONIA YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715555569
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/11/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	JOAQUIN LALAMA	NÚMERO	201 A
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE MARIA CALLE LAS FAMILIAS		CONJUNTO	ALTOS DEL VALLE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA CS-5		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 KM RANCHO SAN VICENTE
CORREO ELECTRÓNICO inmosego@interactive.net.ec		TELEFONO	022898090
		CELULAR	0999707277

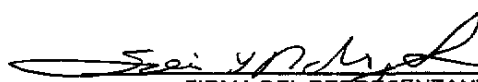


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RODRIGUEZ LEAL SONIA YOLANDA

Identificación 1715555569

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.