

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CORDIDORADA CÍA. LTDA. | RUC 1191746771001 | EXPEDIENTE 165093 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA LOJA | CANTON LOJA |
| CIUDADELA | BARRIO 10 DE AGOSTO | CALLE NÚMERO 08-100 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV ORILLAS DEL ZAMORA | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL COLEGIO BEATRIZ CUEVA DE AYO | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 072575141 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | kary_4213@hotmail.com | TELEFONO 2 072575141 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | frodriguez2009@hotmail.com | CELULAR 0998297529 |
| SITIO WEB | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|---|------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RODRIGUEZ GUERRERO FABIAN MARCELO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN 1101492542 | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD ECUADOR | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA LOJA | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/20/13 12:00 AM | CANTON PARROQUIA | LOJA |
| CIUDADELA | ZAMORA | BARRIO | |
| CALLE | 10 DE AGOSTO | NÚMERO 08100 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV ORILLAS DEL ZAMORA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL COLEGIO BEATRIZ CUEVA DE AYORA | |
| CORREO ELECTRÓNICO | afinancienl@gmail.com | TELEFONO 072575141 | |
| | | CELULAR 0997239456 | |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 | X | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.