

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA LOJARE CIA. LTDA.		1191747107001	165923
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		YAHUARCUNA	GOBERNACION DE MAINAS
			NÚMERO
			T25
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROMERILLOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	UNA CUADRA IGLESIA NUESTRA SRA.DE LA PAZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE LA IGLESIA NUESTRA SEÑORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072102297
CORREO ELECTRÓNICO 1	importadoralojare@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sucarengel@hotmail.com	CELULAR	967908792
SITIO WEB		FAX	072102297

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RENGEL JARA KAREN SOFIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1105039513
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	YAGUARCUNA	BARRIO	
CALLE	GOBERNACION DE MAINAS	NÚMERO	T25
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROMERILLOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA A LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	sucarengel@hotmail.com	TELEFONO	2102297
		CELULAR	0985821722

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

Nombre: RENGEL JARA KAREN SOFIA

Identificación 1105039513

REPRESENTANTE LEGAL

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.