

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LUBRINEGSA S.A.	0992789425001	166072	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LUBRINEGSA S A	GUAYAS	GUAYAQUIL	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GOMEZ RENDON	1610
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO		
GARCIA MORENO Y AV DEL EJERCITO	BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.	KM		
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO		
1			
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 1		042360230
A DOS CUADRAS DEL COLEGIO GUAYAQUIL COLG	TELEFONO 2		042360230
CASILLERO POSTAL	CELULAR		0986650133
	FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 1			
info@lubrineg.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mmera@lubrineg.com			
SITIO WEB			
www.lubrineg.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALAÑA PONCE WALTER RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916658743
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/11/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GOMEZ RENDON	NÚMERO	1602
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DENTILASER
CORREO ELECTRÓNICO	davigraf@live.com	TELEFONO	042360230
		CELULAR	0986650133

091665874-3



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
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: ALAÑA PONCE WALTER RICARDO
Identificación 0916858743

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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