



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SANLUCRE S.A.	0992793228001	166680	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOS RIOS	VENTANAS	10 DE NOVIEMBRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
5 DE AGOSTO		KM 1 VIA PUEBLOVEJO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA 1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DEL COLEGIO 6 DE OCTUBR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052971928
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad.gsanchez@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989854145
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VENTANAS
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELARDE SANDOYA LUCRECIA AURELIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201927306
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/06/14 0:00	CANTON	VENTANAS
		PARROQUIA	10 DE NOVIEMBRE
CIUDADELA	5 DE AGOSTO	BARRIO	
CALLE	KM 1 VIA PUEBLOVEJO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 MTS DE LA YE DE VENTANAS
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad.gsanchez@gmail	TELEFONO	052971928
		CELULAR	0989854145

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

28 OCT 2014 HORA: 10:30

Receptor: Rosa Mindahe Gutiérrez

Firma:



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: VELARDE SANDOYA LUCRECIA AURELIA
Identificación 1201927306

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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