

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LIMPIEZA EXTREMA S.A. LIXTREM	0992797258001	166694	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LIXTREM	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
NUEVA KENNEDY		SOLAR 19	SOLAR 19
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 43	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7-705	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A JARDIN TERRANOVA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2284562
CORREO ELECTRÓNICO 1	rey_jorge_saavedra@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0905280530
SITIO WEB		FAX	

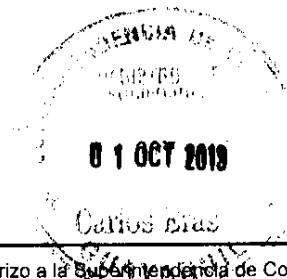
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905880530
APELLIDOS Y NOMBRES	NIETO POVEDA RAUL	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	NUEVE DE OCTUBRE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/11/12 0:00	BARRIO	
CIUDADELA	BOLIVARIANA	NÚMERO	VILLA 9
CALLE	MANZANA D	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA D	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UNIVERSIDAD ESTATAL
CAMINO		TELEFONO	2284562
CORREO ELECTRÓNICO	rey_jorge_saavedra@hotmail.com	CELULAR	0996546698

[Firma manuscrita]
0505880530



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	X	NO	
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 LEGAL

Nombre: NIETO POVEDA RAUL
Identificación 0905880530

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.

