

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPORTADORA MLOPEZ CIA. LTDA.		2390013380001	166848
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		BARRIO	PARROQUIA
		RÍO VERDE	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
			CALLE
			AV. QUEVEDO, KM 3 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
S/N			152
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
AL FRENTE DE LA EMPRESA TRANSMETRO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023704017
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	0992190659
diane_ycc@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999361324
expor_cafe@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	023706151

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ MANUEL AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700160021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/11/12 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	VILLA FLORIDA	BARRIO	SERCTOR VILLA FLORIDA
CALLE	AV QUEVEDO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	1521	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	3 1/2
CAMINO	VIA QUEVEDO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COMPAÑIA DE BUSES TRANSMETRO
CORREO ELECTRÓNICO	expor_cafe@hotmail.com	TELEFONO	023704017
		CELULAR	0999361324

 **SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
RECIBIDO
28 MAR 2014

.....
Econ. Carmita Benavides B.
C.A.U. - SATO DOMINGO

.....
Econ. Carmita Benavides B.
C.A.U. - SATO DOMINGO

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 LEGAL

Nombre: LOPEZ MANUEL AGUSTIN

Identificación 0700160021

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.