

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA XADUS CIA. LTDA.		1191747514001	166928	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCTORA XADUS CIA. LTDA.		LOJA	LOJA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN		EL VALLE	BALSAS	1444
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA ROSA EL VALLE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EL VALLE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0992815010	
CORREO ELECTRÓNICO 1	constructoraxadus@gmail.com	TELEFONO 2	099281501	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hipatia2702@hotmail.com	CELULAR	0992815010	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GIRON CALVA HIPATIA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104553803
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/14 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA	LA PAZ	BARRIO	LA PAZ
CALLE	MANUEL DE JESUS LOZANO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN LARA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	300 METROS DEL CASMUL
CORREO ELECTRÓNICO	hipatia2702@hotmail.com	TELEFONO	072615547
		CELULAR	0992444352

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: GIRON CALVA HIPATIA CAROLINA
Identificación 1104553803

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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