

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONFIATUR CIA. LTDA.	1191747565001	166958
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CONFIATUR CIA. LTDA.	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
N/A	CENTRAL	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
SUCRE Y BOLIVAR, PARROQUIA EL SAGRARIO	NA	14 - 47
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NA
FRENTE A MUEBLE CLASICO	NA	NA
NÚMERO DE OFICINA	KM	NA
NA	NA	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	NA
FRENTE A MUEBLE CLASICO	NA	NA
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2550561
NA	NA	NA
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	NA
confiatur@hotmail.com	NA	NA
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0991980742
ani.lucia10@hotmail.com	NA	NA
SITIO WEB	FAX	2550561
NA	NA	NA

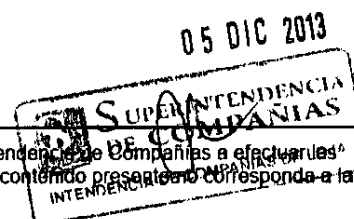
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	MACAS GONZALEZ JUAN CARLOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/13 12:00 AM
CIUDADELA	NA
CALLE	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y BOLIVAR
BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA
CAMINO	NA
CORREO ELECTRÓNICO	confiatur@hotmail.com
Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1104472772
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	LOJA
CANTON	LOJA
PARROQUIA	EL SAGRARIO
BARRIO	CENTRAL
NÚMERO	1447
CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.	NA
KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MUEBLE CLASICO
TELEFONO	072550561
CELULAR	0991980742

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 presentado 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: MACAS GONZALEZ JUAN CARLOS
Identificación: 1191243600001

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

