

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|---|---------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| LINDEN STONE CONTRACTORS S.A. LINSTOCONSA | 0992797363001 | 167388 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| | | G. LUQUE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TM. #1 PLANTA BAJA | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | SOCIEDAD BENEFICENCIA DE SEÑORA | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FARM SANA SANA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | contador1962@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR |
| SITIO WEB | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MUÑOZ MOLINA FRANCISCO HUMBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911069805 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 30/01/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | ROCAFUERTE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | LUQUE | NÚMERO | 404 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CHIMSANSEÑORASBORAZO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | BENEFICENCIA DE |
| NÚMERO DE OFICINA | 203 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FARMACIA SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO | contador1962@hotmail.com | TELEFONO | 042517563 |
| | | CELULAR | 0991508921 |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

HORA:
24 JUN 2014

Receptor: Michelle Calderón Palacios

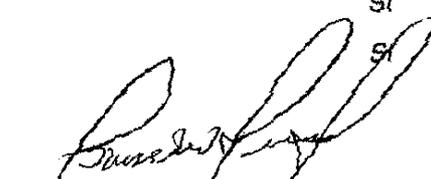
Firma:

claro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las diligencias pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, 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 LEGALNombre: MUÑOZ MOLINA FRANCISCO HUMBERTO
Identificación 0911069805

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

Si no se presenta en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante