



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA SHARPLINK CIA. LTDA.		1191747875001	167402	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SHARPLINK CIA. LTDA.		LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRAL		CENTRO	JOSE ANTONIO EGUIGUREN Y BOLIVAR	1604
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO GARCIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO DE FOMENTO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2577416	
CORREO ELECTRÓNICO 1	JLBRAVO@SHARPLINK.EC	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994467750	
SITIO WEB	WWW.SHARPLINK.EC	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		BRAVO FERNANDEZ JORGE LUIS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104016082
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/01/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	CENTRAL	BARRIO	CENTRAL
CALLE	JOSE A. EGUIGUREN	NÚMERO	1650
INTERSECCIÓN/MANZANA	18 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOTEL PODOCARPUS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL PODOCARPUS
CORREO ELECTRÓNICO	JLBRAVO@SHARPLINK.EC	TELEFONO	2584912
		CELULAR	0994467750

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: BRAVO FERNANDEZ JORGE LUIS

Identificación 1104016082

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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