

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECOLITE S.A.	0992801344001	187898	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AGUIRRE	324
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO CARBO - CHILE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA INTERNACIONAL	BLOQUE	PISO 3
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PAN BAGUET	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042519040
CORREO ELECTRÓNICO 1	cristi_servicontab@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristi_pec@yahoo.com	CELULAR	0945398453
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

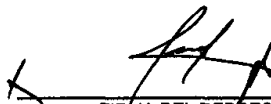
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOZANO ALFARO JOEL SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918013350
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/04/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AGUIRRE	NÚMERO	324
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO CARBO - CHILE	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 3	EDIFICIO/C.C.	LA INTERNACIONAL
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PAN BAGUET
CORREO ELECTRÓNICO	cristi_servicontab@hotmail.com	TELEFONO	042519040
		CELULAR	0995398453




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 LEGALNombre: LOZANO ALFARO JOEL SANTIAGO
Identificación 0918013350

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

