

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LEMA LEON CIA. LTDA.		1792423244001	167917
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PEDRO PABLO GOMEZ
			NÚMERO
			1119
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS RIOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COMISARIATO EL RANCHO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OFI 4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COMISARIATO SAN FERNANDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042365569
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador_matriz@elrancho.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jlema@elrancho.com.ec	CELULAR	0984595902
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	LEMA LEON JEANNETH DEL PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602770257
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/30/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PEDRO PABLO GOMEZ	NÚMERO	1119
INTERSECCIÓN/MANZANA	Los Rios	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Comisariato el Rancho
NÚMERO DE OFICINA	ofi 4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Comisariato San Fernando
CORREO ELECTRÓNICO	evelyn.guerrero@bas.ec	TELEFONO	042365569
		CELULAR	0984595902

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.