

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EMPAQLOJA S.A.	1191748383001	168684	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ZOILO RODRIGUEZ / FRENTE AL HOTEL HOWARD JONSON CONJUNTO	5-46
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTIZANA	BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.	CIUDADELA ZAMORA	KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL HOTEL HOWARD JONSON	TELEFONO 1	2571313
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	leonardojaramill@hotmail.com	CELULAR	0987436123
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

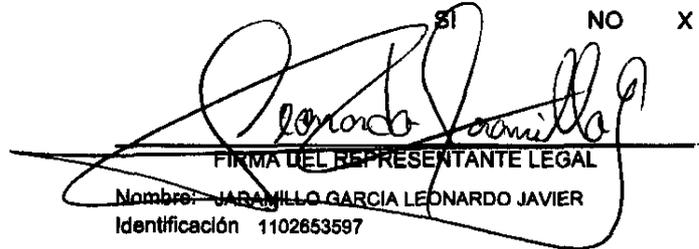
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO GARCIA LEONARDO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102653597
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/03/13 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	ZOILO RODRIGUEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTISANA	NÚMERO	05-46
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	leonardojaramill@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL HOTEL HOWARD JONSON
		TELEFONO	072571313
		CELULAR	0987436123

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 LEGAL
Nombre: JARAMILLO GARCIA LEONARDO JAVIER
Identificación 1102853597

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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