



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MOVI NOCH STORE TELECOMUNICACIONES CIA. LTDA.	1191748529001	169271	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	PUYANGO	ALAMOR
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	10 DE AGOSTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	zona central	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2579694
CORREO ELECTRÓNICO 1	movinochstore@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	silviamovinoch@hotmail.es	CELULAR	0992991768
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

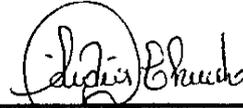
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHIMBO PULLAGUARI LIDIA EUGENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900281344
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/04/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE SANTIAGO	NÚMERO	02-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	DANIE ALVAREZ Y CLODOVEO	CONJUNTO	
BLOQUE	CARRIÓN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COLEGIO DANIEL ALVAREZ BURNEO
CORREO ELECTRÓNICO	silviamovinoch@hotmail.es	TELEFONO	072560115
		CELULAR	0991594148

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHIMBO PULLAGUARI LIDIA EUGENIA
Identificación 1900281344

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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