

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORPORACION LANCOFRUIT SA		0791765935001	171092	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUADAELA		EL ORO	MACHALA	EL CAMBIO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VIA SANTA ROSA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE CORRECCIONAL DE MENORES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DE LA Y DEL CAMBIO 300 METROS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0995555525	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mauricioe.laniado@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991726138	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

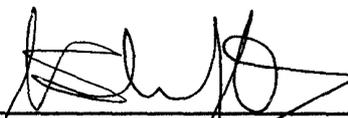
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LANIADO CASTRO MARIA ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700755044
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/9/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUADAELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	AV. 9 DE OCTUBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL CORDOVA	NÚMERO	300
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	SAN FRANCISCO 300, Piso 25
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	melaniado@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA SAN FRANCISCO
		TELEFONO	2321717
		CELULAR	0999721007

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: LANIADO CASTRO MARIA ELENA
Identificación 0700755044

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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