

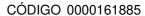
## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	. 0 0	22 / 10 / 0/ 12/2/ 1	0.011 22 2711 00	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TELEINFOLOJA SERVICIOS CIA. LTDA.		1191749177001		171200
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN SEBASTIAN	AZUAY	14-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO GODOY		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PAPELERIA Y LIBRERIA	AGUILAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072583031
CORREO ELECTRÓNICO 1	yesusloja@hotmail.com		TELEFONO 2	072583031
CORREO ELECTRÓNICO 2	sct.ofice@gmail.com		CELULAR	0991311700
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	LOJA		CANTON	LOJA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PIEDRA CARR	ILLO DARWIN ENRIQU	ΙE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	DE IDENTIFICACIO	ÓN 1103874416

THE O DE LENGOINA	1 ENGOINTINE		
APELLIDOS Y NOMBRES	PIEDRA CARRILLO DARWIN EN	RIQUE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103874416
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/5/16 12:00 AM	CANTON	LOJA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/3/10 12.00 AW	PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AZUAY	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	altos de la libreri aguilar
CORREO ELECTRÓNICO	ximeortega@hotmail.com	TELEFONO	072565821
		CELULAR	0988387399

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

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.