

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LIDERES EMPRESARIALES EXITOSOS LIDEMEXSA S.A.	1391807619001	171775	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LIDEMEXSA S.A.	MANABI	PORTOVIEJO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
RUTAS ECUATORIANAS	LOS JAZMINEZ	PUERTO PRINCIPE	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANDRES DE VERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS CIUDADELA LOS JAZMINES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052934531
CORREO ELECTRÓNICO 1	lidemexsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	faintriago@hotmail.com	CELULAR	0994648262
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACIAS INTRIAGO ELIANA CARLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303856379
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/08/13 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	RUTAS ECUATORIANAS	BARRIO	
CALLE	PUERTO PRINCIPE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANDRES DE VERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE RUTAS ECUATORIANAS
CORREO ELECTRÓNICO	lidemexsa@hotmail.com	TELEFONO	052934561
		CELULAR	0993622634

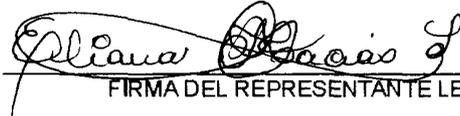


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MACIAS INTRIAGO ELIANA CARLINA
Identificación 1303856379

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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