

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LODEKAV CIA. LTDA.	0992826002001	172053	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
lolita mia vintage coffee	SANTA ELENA	SALINAS	JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
mirador costa de oro		MALECÓN	LOTE 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BALBOA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto a ximena films	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042778918
CORREO ELECTRÓNICO 1	denisezambrano87@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989824406
SITIO WEB		FAX	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO BENITES CAROL DENISE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923849210
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/08/13 0:00	CANTON	SALINAS
CIUDADELA		PARROQUIA	JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)
CALLE	av malecon	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SR	NÚMERO	215
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	balboa
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	denisezambrano87@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	junto a parrillada don ciro
		TELEFONO	2774461
		CELULAR	0989824406



*Denise Zambrano*

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

*Denise Zambano*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO BENITES CAROL DENISE  
Identificación 0923849210



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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