

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RFLOYZA COMPAÑIA LIMITADA		0791768101001	173993	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RFLOYZA COMPAÑIA LIMITADA		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO			25 DE JUNIO	1016
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GALARZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL REGISTRO CIVIL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072923492
CORREO ELECTRÓNICO 1	carloshenryvega@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	roberto-loayza@live.com.ar		CELULAR	0999416734
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

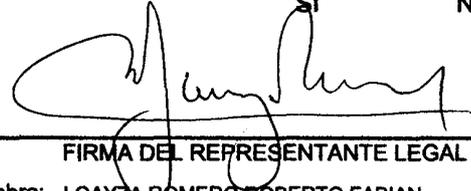
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOAYZA ROMERO ROBERTO FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701106544
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/11/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	SANTA INES	BARRIO	
CALLE	AVDA. 25 JUNIO	NÚMERO	6A
INTERSECCIÓN/MANZANA	M	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AVDA. 25 JUNIO
CORREO ELECTRÓNICO	roberto-loayza@live.com.ar	TELEFONO	072923492
		CELULAR	0999104140

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: LOAYZA ROMERO ROBERTO FABIAN

Identificación 0701106544

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.