



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LEONEL FLORES INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN IFLRS CIA. LTDA.	1091745166001	175498	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
LIF INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN	IMBABURA	OTAVALO	SAN JOSÉ DE QUICHINCHE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	SAN VICENTE	JACINTO COLLAGUAZO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>QUITO</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>DIAGONAL A LA HACIENDA PASTAVÍ</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	EC100209	<b>TELEFONO 1</b>	062668109
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	iflrs.construcciones@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0980105953
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA	<b>CANTON</b>	OTAVALO
------------------	----------	---------------	---------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	FLORES SALAZAR LEONEL ISMAEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1003203443
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/17/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	OTAVALO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SAN JOSÉ DE QUICHINCHE
<b>CALLE</b>	JACINTO COLLAGUAZO	<b>BARRIO</b>	SAN VICENTE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	QUITO	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ileonelflores@gmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Diagonal Hacienda Pastaví
		<b>TELEFONO</b>	062668109
		<b>CELULAR</b>	0980105953

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 presenta 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 CRÉDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES SALAZAR LEONEL ISMAEL  
Identificación 1003203443

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS  
**RECIBIDO**  
25 ABR 2014

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

-----  
*Ing. Lorena Nicolalde*  
C.A.U. - IBARRA

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