

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LERSIDOR S.A.		0992851007001	175965	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. JUAN TANCA MARENGO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CONSTITUCIÓN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MALL DEL SOL	BLOQUE		ZONA BEBE MUNDO
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SUPER PACO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042082731	
CORREO ELECTRÓNICO 1	socielex@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	socielex@hotmail.com	CELULAR	0993042977	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMON RODRIGUEZ HIPATIA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708082332
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/02/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CONSTITUCION	CONJUNTO	
BLOQUE	ZONA BEBE MUNDO	EDIFICIO/C.C.	MALL DEL SOL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SUPER PACO
CORREO ELECTRÓNICO	socielex@hotmail.com	TELEFONO	042082731
		CELULAR	0993042977

Socielex
092690977-1



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: RAMON RODRIGUEZ HIPATIA DEL ROCIO
Identificación 1708082332

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.