

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LUCOMERCON S.A.	0992855533001	176781	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		AV. FRANCISCO DE ORELLANA	SL. 01
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 111-72	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER	BLOQUE	OFICINA 414
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SERVIENTREGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042630247
CORREO ELECTRÓNICO 1	socielex@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lucomercon_karla@hotmail.com	CELULAR	0985076477
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	VILLAVICENCIO ARMIJOS KARLA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0706606621
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/03/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	SL. 01
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 111-72	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. WORLD TRADE CENTER
NÚMERO DE OFICINA	414	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SERVIENTREGA
CORREO ELECTRÓNICO	lucomercon_karla@hotmail.com	TELEFONO	042630239
		CELULAR	0985076477

Karla Beltrán H.
092690977-1

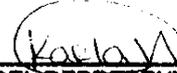


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: VILLAVICENCIO ARMIJOS KARLA PATRICIA
Identificación 0706606621

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

