

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LUXULUCKY S.A.	0992859989001	177599	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	SIMÓN BOLÍVAR	SIMÓN BOLÍVAR
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
San Pedro Venecia		BRASIL22-0	01
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>GALAPAGOS.</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	1	<b>BLOQUE</b>	17
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	1/2
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	casa esquinera	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042768142
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	abburgos03@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	042971895
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	benjamins.03@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0968436031
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	SIMÓN BOLÍVAR
------------------	--------	---------------	---------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	BURGOS LAZO ALEXIS BENJAMIN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0919090068
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	29/04/14 0:00	<b>CANTON</b>	SIMÓN BOLÍVAR
		<b>PARROQUIA</b>	SIMÓN BOLÍVAR
<b>CIUDADELA</b>	CENTRAL	<b>BARRIO</b>	CENTRAL
<b>CALLE</b>	VARGAS TORRE	<b>NÚMERO</b>	711
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Carlos Chiriguaya	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	1
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	711	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SERCA DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	benjamins.3@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042971895
		<b>CELULAR</b>	0968436031

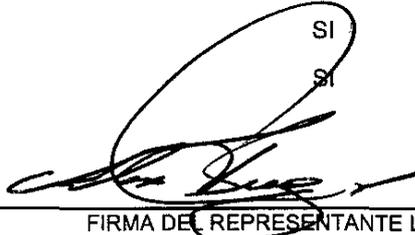


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BURGOS LAZO ALEXIS BENJAMIN

Identificación 0919090068

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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