

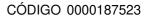
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
JIMELCONS CIA.LTDA.		1191754677001		181878
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	ROCAFUERTE	11-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA EMPRESA	A ELECTRICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072563238
CORREO ELECTRÓNICO 1	aguilarlr_ec@hotmail.com	1	TELEFONO 2	072574876
CORREO ELECTRÓNICO 2	raes52@hotmail.com		CELULAR	0997025530
SITIO WEB	raes52@hotmail.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	LOJA		CANTON	LOJA

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ LEON NORMAN AUGU	ISTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101772570
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/27/14 12:00 AM	CANTON	LOJA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2//14 12:00 AW	PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	LA ARGELIA
CALLE	PIO JARAMILLO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FARADAY	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A IGLESIA SAN ISIDRO
CORREO ELECTRÓNICO	njimenezleon@hotmail.com	TELEFONO	0724563238
		CELULAR	0994146147

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.