

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LIDINCI S.A.	1391820909001	182404	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS PINOS		RIO AMAZONAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	7 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA 2 PLANTAS / COLOR ABANA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CASA DE CHE CACTUS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	0984189587	TELEFONO 1	0991655932
CORREO ELECTRÓNICO 1	lidice2d@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	xavieri.vinci@gmail.com	CELULAR	0991655932
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ ARAUZ CARMEN LIDICE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925343063
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/11/14 0:00	CANTON	NOBOL
		PARROQUIA	NARCISA DE JESÚS
CIUDADELA	PETRILLO	BARRIO	PETRILLO
CALLE	S/N	NÚMERO	SOLAR 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	15	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	30
CAMINO	VÍA DAULE	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE CDLA. PRIMAVERA
CORREO ELECTRÓNICO	lidice2d@gmail.com	TELEFONO	042135084
		CELULAR	0991655932



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

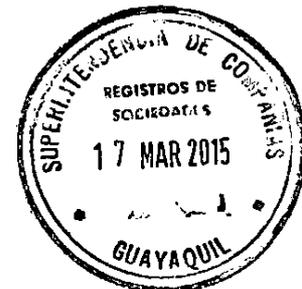
Nombre: VELEZ ARAUZ CARMEN LIDICE

Identificación 0925343063

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.