

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ALARMSEMAXS CIA. LTDA.		1191714829001	201119
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
SEMAXS CIA. LTDA.		LOJA	LOJA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			18 DE NOVIEMBRE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
RODRIGUEZ WITT			-01-66
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
1			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
PUERTA DE LA CIUDAD			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2575053
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
alarmsemaxs@gmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0993221867
diego1_o@yahoo.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	
www.semaxs.com			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>LOJA</b>	<b>CANTON</b>	<b>LOJA</b>
------------------	-------------	---------------	-------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ORELLANA VILLAVICENCIO DIEGO VINICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1103778633
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	14/09/09 0:00	<b>CANTON</b>	LOJA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	VALLE
<b>CALLE</b>	BOLIVAR BAILON	<b>BARRIO</b>	SAN JOSÉ
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CARLOS ROMAN	<b>NÚMERO</b>	NN-NN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	diego1_o@yahoo.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	BARRIO SAN JOSÉ
		<b>TELEFONO</b>	0993221867
		<b>CELULAR</b>	0993221867

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: ORELLANA VILLAVICENCIO DIEGO VINICIO  
Identificación 1103778633

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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