

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LOJAHABITAR CIA. LTDA.		1191714942001	201125
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
LOJAHABITAR CIA. LTDA.		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AV.CUXIBAMBA	01-89
INTERSECCIÓN/MANZANA	TENA Y ANCON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	IMPERIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO DE PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072585916
CORREO ELECTRÓNICO 1	carmenzz@hotmail.com	TELEFONO 2	072585916
CORREO ELECTRÓNICO 2	dialex9@hotmail.com	CELULAR	0984585701
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDOVA MONTESINOS CLAUDIA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101365037
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	AMABLE MARÍA
CALLE	ISLA ISABELA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SANTA MARÍA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA ENTRADA DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@lojahabitar.com	TELEFONO	0711296271
		CELULAR	098465510

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CORDOVA MONTESINOS CLAUDIA ALEXANDRA

Identificación 1101365037

REPRESENTANTE LEGAL

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.