

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HIPERMERCADOS DEL VALLE CIA. LTDA.	1191717038001	201192
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
HIPERVALLE	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
EL VALLE	EL VALLE	AV. ORILLAS DEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	HIPERVALLE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA EL VALLE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	lillmargot_@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	moniviteri@yahoo.com.es	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VILLAVICENCIO CUEVA MAURO DIONICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102750866
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/10/12 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA	LA PAZ	BARRIO	LA PAZ
CALLE	AV SALVADOR BUSTAMANTE	NÚMERO	B2
INTERSECCIÓN/MANZANA	CELI	CONJUNTO	PORTAL II
BLOQUE	MIGUEL CANO	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL UBC
CORREO ELECTRÓNICO	mymelect@hotmail.com	TELEFONO	072615368
		CELULAR	0993298025




20 FEB 2013
MP

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: VILLAVICENCIO CUEVA MAURO DIONICIO
Identificación 1102750666

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

20 FEB 2013

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