

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPANÍA DE CAMIONETAS ORQUIDEA DEL SUR ORQUISUR CIA. LTDA.		1191717283001	201203
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	VALLE
		BARRIO	NÚMERO
		CLODOVEO ALTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.8 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TERMINAL TERRESTRE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL REDONDEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072585472
CORREO ELECTRÓNICO 1	maryleon_76@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999632031
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	GUAMAN CHUQUI LUIS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101818977
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/10/12 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	VALLE
CALLE	S/N	BARRIO	LA BANDA ALTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	P.1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	maryleon_76@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A 1000MTS DE LAS AGUAS SULFUROSAS
		TELEFONO	072585472
		CELULAR	0999632031



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS INTENDENCIA DE LOJA

20 FEB 2013
MP

[Handwritten signature]

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: GUAMAN CHUQUI LUIS ALFREDO

Identificación 1101818977

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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