

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ARTE ADOKIN CIA. LTDA.		1191719782001	201253	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	LOJA	SUCRE
FABIOLA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		FABIOLA	LATACUNGA	13-89
EDIFICIO/C.C.	ENTRE AMBATO Y GRAN COLOMBIA	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	1	BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN	1	KM		
CASILLERO POSTAL	DIAGONAL A LA CANCHA DEPORTIVA	CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	arteadokin@hotmail.es	TELEFONO 1	072582723	
CORREO ELECTRÓNICO 2	arteadokin@hotmail.es	TELEFONO 2		
SITIO WEB		CELULAR	097189788	
		FAX	027582723	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARIA AUGUSTA REYES VELEZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100662947
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/06/13 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA	FABIOLA	PARROQUIA	VALLE
CALLE	FABIOLA	BARRIO	FABIOLA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LATACUNGA	NÚMERO	13-89
BLOQUE	AMBATO Y GRAN COLOMBIA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	apaguirrea@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CANCHA DEPORTIVA
		TELEFONO	027582723
		CELULAR	072582723

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

x   
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA AUGUSTA REYES VELEZ  
Identificación 1100662947

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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