

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
J&L ASOCIADOS CIA. LTDA.		1191720764001	201296
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	CHAGUARPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL JARDIN	Km 7 via a la costa
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
Km 7 VÍA A LA COSTA			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/N
S/N			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	S/N
km 7 VIA A LA COSTA CAFETERIA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2575720
S/N			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	3057414
sct.office@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984179332
nellyluzuriagav@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	2575720
S/N			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO IDROBO CARLOS VICTOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102010327
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/8/14 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	18 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	07-37
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	50 M DE MERCADO CENTRO COMERCIAL
CORREO ELECTRÓNICO	cavija25@yahoo.es	TELEFONO	072575720
		CELULAR	0985993043

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

Nombre: JARAMILLO IDROBO CARLOS VICTOR

Identificación 1102010327

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.