

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

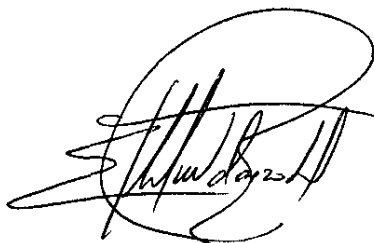
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOFTWARE DEL ECUADOR IMAGINAWEB Y ASOCIADOS CIA. LTDA.	1191722368001	201346	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMAGINAWEB	LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ZAMORA	CIUDADELA ZAMORA	10 DE AGOSTO	8-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZOILO RODRIGUEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	JUNTO AL BEATRIZ CUEVA DE AYORA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BEATRIZ CUEVA DE AYORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	EC1101880	TELEFONO 1	2573314
CORREO ELECTRÓNICO 1	contactos@imaginaweb.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999988939
SITIO WEB	WWW.IMAGINAWEB.COM.EC	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	VALAREZO LOAIZA CARLOS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103911374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/07/09 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	ZAMORA	BARRIO	
CALLE	10 DE AGOSTO	NÚMERO	08-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZOILO RODRIGUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO BEATRIZ CUEVA DE AYORA
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.valarezo@gmail.com	TELEFONO	072573314
		CELULAR	0999988939



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 LEGALNombre: VALAREZO LSAIZA CARLOS FERNANDO
Identificación 1103911374

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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