

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

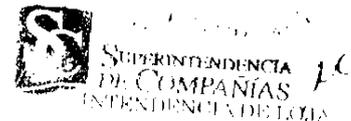
|                                       |                             |                   |                  |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>    | <b>RUC</b>                  | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| COMERCIAL CHAVEZ BENAVIDES CIA. LTDA. | 1191732290001               | 201617            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>               | <b>PROVINCIA</b>            | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
| COMERCIAL CHAVEZ BENAVIDES CIA. LTDA. | LOJA                        | LOJA              | VALLE            |
| <b>CIUDADELA</b>                      | <b>BARRIO</b>               | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| FABIOLA                               | SAN JOSÉ                    | AMBATO            | 04-81            |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>           | TULCAN                      | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                  |                             | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>              |                             | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>           | Cerca Clínica Astudillo     | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>               |                             | <b>TELÉFONO 1</b> | 072583735        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>           | chavezbenavides@hotmail.com | <b>TELÉFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>           | elsa0419@hotmail.com        | <b>CELULAR</b>    | 0994098902       |
| <b>SITIO WEB</b>                      |                             | <b>FAX</b>        | 072583735        |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |             |               |             |
|------------------|-------------|---------------|-------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>LOJA</b> | <b>CANTON</b> | <b>LOJA</b> |
|------------------|-------------|---------------|-------------|

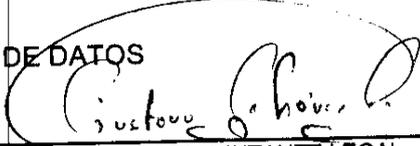
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

|   |                              |                              |                           |
|---|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL              |                              |                           |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>  | CHAVEZ CUNALATA ALDO GUSTAVO |                              |                           |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                       | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0301033288                |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                   | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                   |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE                      | <b>PROVINCIA</b>             | LOJA                      |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 2/06/09 0:00                 | <b>CANTON</b>                | LOJA                      |
|   |                              | <b>PARROQUIA</b>             | LOJA                      |
| <b>CIUDADELA</b>  | FABIOLA                      | <b>BARRIO</b>                | SAN JOSE                  |
| <b>CALLE</b>  | AMBATO                       | <b>NÚMERO</b>                | 04-81                     |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | TULCAN                       | <b>CONJUNTO</b>              |                           |
| <b>BLOQUE</b>   |                              | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                           |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                              | <b>KM</b>                    |                           |
| <b>CAMINO</b>   |                              | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | CERCA A CLINICA ASTUDILLO |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | chavezbenavides@hotmail.com  | <b>TELÉFONO</b>              | 072583265                 |
|   |                              | <b>CELULAR</b>               | 0998475637                |



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



---

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAVEZ CUNALATA ALDO GUSTAVO  
Identificación 0301033288

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

