

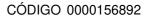
## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
DISTRIBUIDORA GRANDA DISTRIGRANDA CIA. LTDA.		1191732169001		201626				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		LOJA	LOJA					
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
ZAMORA		ZAMORA	ORILLAS DEL ZAMORA	S/N				
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLODOVEO CARRIÓN		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COI	LEGIO DANIEL ALVAREZ	CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072573006				
CORREO ELECTRÓNICO 1	distribuidoragranda@gmai	I.com	TELEFONO 2	072550473				
CORREO ELECTRÓNICO 2	silvikamarin@hotmail.com		CELULAR	0994131450				
SITIO WEB	www.distribuidoragranda.c	om	FAX	072570696				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL							
PROVINCIA	LOJA		CANTON	LOJA				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								

TIPO DE PERSONA	E PERSONA PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	GRANDA VACA MONICA ESTEFANIA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103780514		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/16/13 12:00 AM	CANTON	LOJA		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/13 12:00 AWI	PARROQUIA	LOJA		
CIUDADELA	ZAMORA	BARRIO	zamora		
CALLE	SEGUNDO CUEVA CELI	NÚMERO	s/n		
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PILETA		
CORREO ELECTRÓNICO	justciaedgar@gmail.com	TELEFONO	072573006		
		CELULAR	0996697189		

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

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.