

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SERVIESTUDIOS CIA. LTDA	1190080257001	31519	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
SERVIESTUDIOS CIA. LTDA	LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
ZAMORA	ZAMORA	SEGUNDO CUEVA CELI	04-82
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>SEGUNDO PUERTAS MORENO</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 200m del Banco de Machala	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2571877
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gestion@sistemas.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cojeda@sistemas.com.ec	<b>CELULAR</b>	0997176962
<b>SITIO WEB</b>	www.sistemas.com.ec	<b>FAX</b>	588029

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	OJEDA CEVALLOS CESAR AUGUSTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1102663075
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/23/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LOJA
		<b>PARROQUIA</b>	EL SAGRARIO
<b>CIUDADELA</b>	CENTRAL	<b>BARRIO</b>	central
<b>CALLE</b>	BOLIVAR Y COLON (ESQUINA)	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	colon	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	sn	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	sn
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	sn	<b>KM</b>	sn
<b>CAMINO</b>	sn	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	sn
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	cojeda@sistemas.com.ec	<b>TELEFONO</b>	072571877
		<b>CELULAR</b>	0997176962

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

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.