

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TOVACOMPU INFORMATICA CIA. LTDA.		1190081709001	31766
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
GONZANAMA			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
DIAGONAL A IMELDA DE JARAMILLO			072589602
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1		secretaria@tovacompu.com	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0987237177
SITIO WEB			FAX
			571606

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

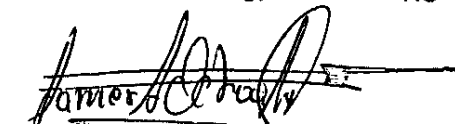
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		OCHOA MALDONADO FAMER AUGUSTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0704093533
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/07/14 0:00	CANTON
			LOJA
CIUDADELA			PARROQUIA
			EL SAGRARIO
CALLE		JUAN JOSE PEÑA	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		MIGUEL RIOFRIO	NÚMERO
			1029
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		famerochoa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			JUNTO A LA ESCUELA DOROTEA CARRION
			072571606
			TELEFONO
			0987237170
			CELULAR

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL****Nombre:** OCHOA MALDONADO FAMER AUGUSTO
Identificación 0704093533**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.