

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

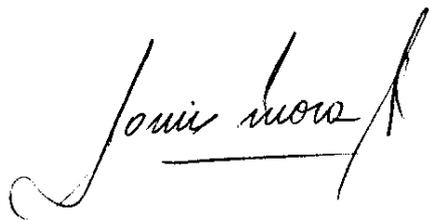
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MOVILLANTA SERVICIOS GENERAL COMPAÑIA LIMITADA		1190080214001	32062	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Super Movillanta		LOJA	LOJA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Lojana de Turismo		San José	AV. CUXIBAMBA	06-06
INTERSECCIÓN/MANZANA	IBARRA Y LATACUNGA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Entrada a Lojana de Turismo		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	110879		TELEFONO 1	072577333
CORREO ELECTRÓNICO 1	movillanta@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	movillanta@yahoo.es		CELULAR	0994222096
SITIO WEB	www.movillanta.com		FAX	577400

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORA CASTILLO JOSE JAIME ESTUARDO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101922571
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/04/12 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	VALLE
CALLE	Av. Cuxibamba	BARRIO	San José
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle Ibarra	NÚMERO	06-06
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	movillanta@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Lojana de Turismo
		TELEFONO	5937257733
		CELULAR	0999159134



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 LEGAL
Nombre: MORA CASTILLO JOSE JAIME ESTUARDO JUAN
Identificación 1101922571

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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