

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CREVIGO S.A.		1191705749001	32335	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	LOJA	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KM. 2 VIA A CUENCA		LA BANDA	AV. 8 DE DICIEMBRE	S/N
EDIFICIO/C.C.	SIMEGO	CONJUNTO		1
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA ANTIGUA A CUENCA	KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	crevigo@gmail.com	TELEFONO 1	072540643	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kleon@ile.com.ec	TELEFONO 2	072541920	
SITIO WEB		CELULAR	0993955697	
		FAX	072540643	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GODOY RUIZ FRANCE JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102467725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/10/11 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA	RODRIGUEZ WITT	PARROQUIA	EL SAGRARIO
CALLE	RIO DE LA PLATA	BARRIO	RODRIGUEZ WITT
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO PILCO MAYA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	crevigo@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA CARCEL
		TELEFONO	072541920
		CELULAR	0993956135



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 esta información presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE TR.**

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: GODOY RUIZ FRANCE JOSE

Identificación 1102467725

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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



26 ABR 2013

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

