



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ANDINAEXPRESS S.A.	1191707350001	32471	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	CENTRAL	AV. UNIVERSITARIA	04.42
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto a la cruz roja	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	albertito_25@outlook.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	andinaexpress2013@hotmail.com	TELEFONO 1	072587130
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0985351515
		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUEVA ALBERCA KLEBER ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103103717
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/08/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA	EL VALLE	BARRIO	EL VALLE
CALLE	GRAN COLOMBIA	NÚMERO	08-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIOBAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A LA JEFATURA DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	albertito_25@outlook.com	TELEFONO	2587130
		CELULAR	0981063898

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.



## **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

**FECHA DE EMISIÓN** 10/09/2013

CÓDIGO 0000038186

## **FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

## **INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

**ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO**

9

No

X

OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES

8

No

Y

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

8

No

X

51

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: CUEVA ALBERCA KLEBER ALBERTO  
Identificación 1103103717

**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.**