

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> FRANCO ARMIJOS Y ASOCIADOS CIA. LTDA.	<b>RUC</b> 0391004684001	<b>EXPEDIENTE</b> 33176	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> CAÑAR	<b>CANTON</b> LA TRONCAL	<b>PARROQUIA</b> LA TRONCAL
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b> 24 DE MAYO	<b>NÚMERO</b> SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> 25 DE AGOSTO		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> DIAGONAL A LA JUDICATURA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072421766
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> contacorp@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	072420320
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> armijosfra1@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0994600951
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	072420620

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	CAÑAR	<b>CANTON</b>	LA TRONCAL
------------------	-------	---------------	------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	BUSTAMANTE ARMIJOS ANA LUCIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0922567847
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	CAÑAR
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	18/09/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LA TRONCAL
		<b>PARROQUIA</b>	LA TRONCAL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	HEROES DE PAQUISHA	<b>NÚMERO</b>	269
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. 25 DE AGOSTO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	BANCO DE REPUESTOS CHEVROLET
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> lulucyani111@hotmail.com		<b>TELEFONO</b>	07243240
		<b>CELULAR</b>	0980076920



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  
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO  
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI	X	NO	
SI		NO	X
SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BUSTAMANTE ARMIJOS ANA LUCIA  
Identificación 0922567847

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.