

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

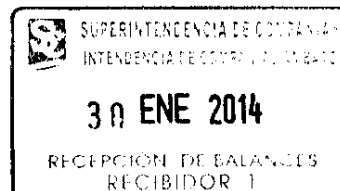
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LOGISTICA EMPRESARIAL, LEMPRESA S.A.	1891726380001	36539	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MATRIZ	AV CEVALLOS	16-20
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	8	
NÚMERO DE OFICINA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO		
FRENTE A LA IGLESIA SANTO DOMINGO			
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	032424332	
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2		
lmedina@empresa.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0984503253	
fiviero@empresa.com			
SITIO WEB	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIVERO DARQUEA FRANCISCO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801405117
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/05/13 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	MATRIZ
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	LAS AMAPOLAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MIRAFLORES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 1/2 CUADRA DE LA ESCUELA LEON BECERRA
CORREO ELECTRÓNICO	fiviero@empresa.com	TELEFONO	032424332
		CELULAR	0994808500



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

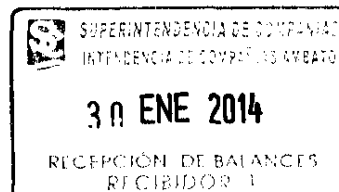


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VIVERO DARQUEA FRANCISCO JAVIER

Identificación 1801405117

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.