

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

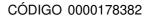
INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
LIRIA S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE		0992580747001	(600876
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			SAUCES 2	VILLA 55
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ F113		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CO	OLEGIO TUNGURAHI	JA CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2271154
CORREO ELECTRÓNICO 1	liria-sa@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	liria_sa@yahoo.es		CELULAR	0998564226
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O AI	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERCHAN CC	DLLAGUAZO MARIA L	ICED	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	lo. DE IDENTIFICACIÓN	0920119955
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	IACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL P	ROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/11/13 12:00		AM C	SANTON	GUAYAQUIL
		AM P	ARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		В	ARRIO	
CALLE SAUCES 2		N	IÚMERO	VILLA 55
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ F113	C	ONJUNTO	
BLOQUE		E	DIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		K	M	
CAMINO		F	EFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO TUNGURAHUA
CORREO ELECTRÓNICO	mmerchan@liri	ia-sa.com T	ELEFONO	042271154
		_		

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

CELULAR

0998676121







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.