

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

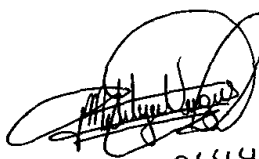
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LOGISTICA INTERNACIONAL ECUATORIANA S.A. "LOINESA"	0992684240001	62378
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
LOINESA	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. JOSE JOAQUIN ORRANTIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING PISO 6	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	L 617	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOTEL SONESTA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		042638025
CORREO ELECTRÓNICO 1	loinesa@loine-sa.com	TELEFONO 2
		042638015
CORREO ELECTRÓNICO 2	mabelyn.vargas@loine-sa.com	CELULAR
		0998431685
SITIO WEB	www.loine-sa.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS VARGAS MABELYN MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803386448
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/08/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAUCE V	BARRIO	
CALLE	NA	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 617	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UN PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	mabelyn.vargas@loine-sa.com	TELEFONO	042638015
		CELULAR	0998431685


1803386448
Mabelyn Vargas

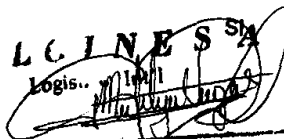


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARGAS VARGAS MABELYN MARGARITA
Identificación 1803386448

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.