

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUCIONES REPRESENTACIONES Y EXPORTACIONES		1190079801001	6353
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
DIREXLOJA S.A.		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN JOSE	GUARANDA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV. CUXIBAMBA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
DIREXLOJA S.A.			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
P1			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
MERCADO MAYORISTA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072572710
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	072570990
drexloja@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992918755
infodrexloja@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	072570990
infodrexloja@gmail.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABENDAÑO LEGARDA AUGUSTO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102809801
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/05/12 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA	CONJ. RESID. LA GRAN	BARRIO	
CALLE	MANZANA	NÚMERO	D7
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 8 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE	EL TRIBUNO	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA COCA COLA
CORREO ELECTRÓNICO	abendano@presidency.com	TELEFONO	072542321
		CELULAR	0991944984

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABENDAÑO LEGARDA AUGUSTO FABRICIO
Identificación 1102809801

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.