

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DISTRIBUCIONES REPRESENTACIONES Y EXPORTACIONES DIREXLOJA S.A.		1190079801001	6353	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	LOJA	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN JOSE	GUARANDA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CUXIBAMBA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DIREXLOJA S.A.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	P1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	MERCADO MAYORISTA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072572710	
CORREO ELECTRÓNICO 1	direxloja@gmail.com	TELEFONO 2	072570990	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mad_agde@hotmail.com	CELULAR	0991012430	
SITIO WEB		FAX	072570990	

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 SANGURIMA HUGO MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104210792
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/23/16 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV ORILLAS DEL ZAMORA 12-88	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y NANGARITZA	CONJUNTO	
BLOQUE	NANGARITZA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ESTADIO
CORREO ELECTRÓNICO	abendanohugo@gmail.com	TELEFONO	072584174
		CELULAR	0967562446

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.

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.