

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LEALTADCORP S.A.		1290071670001	78176	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LEALTADCORP S.A.		LOS RIOS	BABAHOYO	CARACOL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
N/a		N/a	LA VENTURA VIA MONTALVO	N/a
INTERSECCIÓN/MANZANA		N/a	CONJUNTO	N/a
EDIFICIO/C.C.		N/a	BLOQUE	N/a
NÚMERO DE OFICINA		N/a	KM	N/a
REFERENCIA UBICACIÓN		N/a	CAMINO	N/a
CASILLERO POSTAL		N/a	TELEFONO 1	731349
CORREO ELECTRÓNICO 1		murbano10@gmail.com	TELEFONO 2	N/a
CORREO ELECTRÓNICO 2		murbano10@gmail.com	CELULAR	N/a
SITIO WEB			FAX	730439

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
-----------	----------	--------	----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CHAVEZ TERAN JAIME ERNESTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 1200569455
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		24/10/11 0:00	CANTON BABAHOYO
		PARROQUIA	BARREIRO
CIUDADELA		CDLA LA VENTURA	BARRIO CDLA LA VENTURA
CALLE		AV LA VENTURA	NÚMERO N/a
INTERSECCIÓN/MANZANA		A 500 METROS DE LA PJ	CONJUNTO N/a
BLOQUE		N/a	EDIFICIO/C.C. N/a
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM N/a
CAMINO		N/a	REFERENCIA UBICACIÓN VIA MONTALVO - BABAHOYO
CORREO ELECTRÓNICO		corpmando2011@hotmail.com	TELEFONO 052731349
			CELULAR 0999503788



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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAVEZ TERAN JAIME ERNESTO  
Identificación 1200569455

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

