

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LANFERVIS S.A.	0991442324001	80988
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
LANFERVIS S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE	KENNEDY NORTE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA PISO 9 OF. 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBARTO BORGES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CENTRUM	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	9-6	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA MOBIL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	mcabezas@sowc.net	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB		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	CANO ARCE MOISES BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909167082
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/01/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	FCO DE ORELLANA Y ALBERTO BORGES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBERTO BORGES	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	9-6	EDIFICIO/C.C.	CENTRUM
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mcabezas@sowc.net	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA MOBIL
		TELEFONO	042634510
		CELULAR	0999617623




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	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: CANO ARCE MOISES BOLIVAR
Identificación 0909167082

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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