

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LUGEJO S.A.	1391788118001	95817	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LUGEJO	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN	CORDOVA	AVENIDA 6	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 15 Y 16	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SHELLFISH	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	TRASPASTELERIA LAESPAÑOLA	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	SN
CORREO ELECTRÓNICO 1	cruzelenamero@hotmail.com	TELEFONO 2	8269899
CORREO ELECTRÓNICO 2	nzambrano@marzam_online.com	CELULAR	0999599338
SITIO WEB	SN	FAX	SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO SEGOVIA CONSUELO NARCISA RAMONA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303097230
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/09/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA	MANTA BEACH	PARROQUIA	MANTA
CALLE	VIA SAN MATEO	BARRIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 7	NÚMERO	SN
BLOQUE	SN	CONJUNTO	RESEIDENCIAL MANTA BEACH
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
CAMINO	SN	KM	SN
CORREO ELECTRÓNICO	nzambrano@marzam-online.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAN MATEO
		TELEFONO	052626445
		CELULAR	0991602664

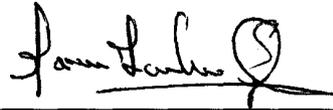


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Nombre: ZAMBRANO SEGOVIA CONSUELO NARCISA
Identificación 1303097230



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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