FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BIRACONSLG S.A.	1391757174001	96406	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BIRACONSLG SA	MANABI	MONTECRISTI	ANIBAL SAN ANDRÉS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PARROQUIA ANIBAL SAN ANDRÉS	BOLIVAR FRENTE A JARDIN INF. SEGUNDO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL AL ESTADIO METROP.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	MEZAN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL JARDIN SEGUNDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	093324504
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofia_dan@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985076485
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOOR GARCIA LETY LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311712739
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/12/08 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	ANIBAL SAN ANDRÉS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A JARDIN SEGUNDO EUGENIO
CORREO ELECTRÓNICO	sofia_dan@hotmail.com	TELEFONO	052612301
		CELULAR	0985076485

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: LOOR GARCIA LETY LORENA

Identificación 1311712739

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.