

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LIBERLAC CIA. LTDA.		0591717324001	96902	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LACTEOS AMAZONAS		COTOPAXI	LATACUNGA	GUAITACAMA (GUAYTACAMA)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N		LA LIBERTAD	PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE SIN NOMBRE		CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS AL SUR DE LA PLAZOLETA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032690883
CORREO ELECTRÓNICO 1	lacteosamazonas@yahoo.es		TELEFONO 2	0993650306
CORREO ELECTRÓNICO 2	roblesbjemi@hotmail.com		CELULAR	0987992275
SITIO WEB			FAX	032690935

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASA LUIS HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502483274
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/22/12 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	GUAITACAMA (GUAYTACAMA)
CIUDADELA		BARRIO	LA LIBERTAD
CALLE	CENTRO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS DE LA CAPILLA
CORREO ELECTRÓNICO	lacteosamazonas@yahoo.es	TELEFONO	032690883
		CELULAR	0987992275

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: CASA LUIS HUMBERTO

Identificación 0502483274

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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