

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LADEY S.A.		0992223839001	106569
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MAPASINGUE		MAPASINGUE ESTE	MAPASINGUE ESTE AV. PRIMERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/CALLES 3ERA Y 4TA		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA		413
NÚMERO DE OFICINA	1		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HOTEL		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	confohoc@gmail.com	TELEFONO 1	042003943
CORREO ELECTRÓNICO 2	confohoc@hotmail.com	TELEFONO 2	04566527
SITIO WEB		CELULAR	0993416304
		FAX	042561541

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OZEKI CAMPOS KARINA SAYURI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908827199
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/6/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN JUAN
CIUDADELA		BARRIO	SAN JUAN DE CUMBAYA
CALLE	AURORA ESTRADA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE	CONJUNTO	RESIDENCIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Parque
CORREO ELECTRÓNICO	ireneramirez@gmail.com	TELEFONO	023566460
		CELULAR	0994503095

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.