

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LATINDORADO S.A.	0892321024001	113412
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
COLINA DE LOS CEIBOS		Ave Octava
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE OCTAVA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Liceo en Colina de los Ceibos	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	son_jac@hotmail.com	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	LOPEZ GRAU OSCAR EDUARDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/10 12:00 AM
CIUDADELA	COLINA DE LOS CEIBOS
CALLE	AV OCTAVA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 3
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	svera@hbscuador.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0911452605
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	S-6-A
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL LICEO EN COLINA DE LOS CEIBOS
TELEFONO	042862619
CELULAR	0928156784

Jose Lopez Grau
091480243-9



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 ☒

OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES

SI NO ☒

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO ☒

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **LOPEZ GRAU OSCAR EDUARDO**

Identificación: **0811452805**

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA: El presente formulario no se acepta 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.