

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIO FARMACEUTICO LAMOSAN C.L.		1790085503001	12072
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
PUSUQUI		BARRIO	CALLE
		PUSUQUI	PASEO DEL SOL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOS LUCEROS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PLANTA INDUSTRIAL	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	1	CAMINO	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA
CASILLERO POSTAL	DOS CUADRAS AL NORTE DE LA ESCUELA SUPERIOR DE LA POLICIA 171731	TELEFONO 1	3430536.
CORREO ELECTRÓNICO 1	monica.rodriguez@lamosan.com	TELEFONO 2	3430537
CORREO ELECTRÓNICO 2	antonio.moral@lamosan.com	CELULAR	0999443765
SITIO WEB	www.lamosan.com	FAX	3430672

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAL SANCHEZ RODOLFO ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706888185
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MIRAVALLE	PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	ARACELI GILBERT	BARRIO	SAN ISIDRO II
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE D	NÚMERO	248
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rodolfo.moral@lamosan.com	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE LA GASOLINERA MOBIL 2899244
		TELEFONO	
		CELULAR	0999447485

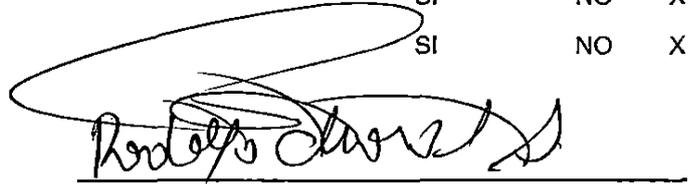


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MORAL SANCHEZ RODOLFO ALFONSO
Identificación 1706888185

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.

