

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONLAB S.A.		0992533323001	128605	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KENNEDY NORTE	NAHIM ISAIAS	MZ 801
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ORRANTIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CLINICA MILENIUM	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BOLIGRAFO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042683250	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cao-1981@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987333985	
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	BARRERA PEREZ ISABEL MARCELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904155678
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/02/11 00:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOS ESTEROS	BARRIO	N/A
CALLE	MZ.10A	NÚMERO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 8	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PACIFICTEL
CORREO ELECTRÓNICO	N/A	TELEFONO	N/A
		CELULAR	0984333985



Gerente Pignone Franco

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

Isabel Barrera Pérez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BARRERA PEREZ ISABEL MARCELA
Identificación 0904155678

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará 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.