

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL LABORATORIO DE GASTROENTEROLOGIA Y VIDEO ENDOSCOPIA GASTROLAB S.A.	RUC 0992651512001	EXPEDIENTE 136563	
NOMBRE COMERCIAL GASTROLAB S.A.	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA TARQUI
CIUDADELA KENNEDY	BARRIO FRENTE AL POLICENTRO	CALLE CDLA. KENNEDY CALLE G 704	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA SECCION 6		CONJUNTO	SECCION GAMMA
EDIFICIO/C.C. CLINICA KENNEDY		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 103		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL POLICENTRO		CAMINO	AV. DEL PERIODISTA
CASILLERO POSTAL 593		TELEFONO 1	099614311
CORREO ELECTRÓNICO 1 jimmyxmorales@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986734101
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MORALES LOPEZ JIMMY XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905350419
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/01/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	NOVENA Y DECIMA	BARRIO	KENNEDY
INTERSECCIÓN/MANZANA	OESTE6	NÚMERO	704
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jimmyxmorales@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POLICENTRO
		TELEFONO	284003
		CELULAR	0986734101



 0920171576



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MORALES LOPEZ JIMMY XAVIER
Identificación 0905350419

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

