

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION LOPEZ VILLAGOMEZ CIA. LTDA.		2390009871001	143972
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
		BARRIO	CALLE
			LUIS ALBERTO VALENCIA 114
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO TOACHI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLASTIMAYA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	REDONDEL ESCUELA PIO XII	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022757009
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@corporacionlopezvillagomez.com	TELEFONO 2	022757009
CORREO ELECTRÓNICO 2	geovanny9202@gmail.com	CELULAR	0988538327
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ BLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716373467
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	SAN JUAN DEL RIO VERDE	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	LUIS ALBERTO VALENCIA	BARRIO	SANTA FE
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOZMEDIANO	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	PRINCIPAL	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	pitblad07@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA EDUARDO VILLAGOMEZ
		TELEFONO	022757009
		CELULAR	0997104095

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.