



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LABDERMI S.A.	0992764333001	146959
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
GRANCAMAR	GUAYAS	ROCA
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
		9 DE OCTUBRE
		424
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	GRAN PASAJE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	106	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE PIZZA HUT	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		042560325
CORREO ELECTRÓNICO 1	pili_rami6@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	oswaldoflorencia@hotmail.com	CELULAR
		0999588209
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	FLORENCIA PEÑA OSWALDO BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916581374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/05/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MEXICO	NÚMERO	1006
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO SEGURA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE IGLESIA TESTIGO JEHOVA
CORREO ELECTRÓNICO	oswaldoflorencia@hotmail.com	TELEFONO	042560325
		CELULAR	0999588209


0916581374



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: FLORENCIA PEÑA OSWALDO BOLIVAR

Identificación 0916581374

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

