

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

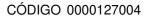
		D	.0.1 5 = 5, 1. 00	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  LABORATORIO DENTAL L.A.A.B. ALVARADO ASTUDILLO BRAVO CIA.  LTDA.		RUC		EXPEDIENTE
		0190384934001		149206
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		DIAGONAL A IGLESIA VIRGEN DE BRONCE	AV 10 DE AGOSTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO PROAÑO	VIII GEIN DE BRONGE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	OFTALMOLASER		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A IGLESIA VIR		IGEN DE BRONCE CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2812063
CORREO ELECTRÓNICO 1	phjuanjo@hotmail.com		TELEFONO 2	2455640
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaime14astudillo@hotmail.c	com	CELULAR	0997442123
SITIO WEB			FAX	084932610
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O APO	DERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		TIZ JAIME LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No.	DE IDENTIFICACIÓN	0102696986
TIPO DE REPRESENTACIÓ	N LEGAL INDIVIDUAL	NAC	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PRC	VINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/31/13 12:00 A	CANTON		CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 10/31/13 12:00 P	PAR	ROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BAR	RIO	
CALLE	AV 10 DE AGOS	sto <b>NÚN</b>	MERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO	CON	JUNTO	
BLOQUE		EDIF	FICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REF	ERENCIA UBICACIÓ	N DIAGONAL A IGLESIA VIRGEN DE BRONCE
CORREO ELECTRÓNICO	phjuanjo@gmail.	com TEL	EFONO	2812063
		0.51		2222222445

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.

**CELULAR** 

0998209445







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.