

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HAVOC LABORATORIO DE SERVICIOS ANALITICOS CIA. LTDA		1791912780001	150955	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALLE 1		COOPERATIVA DE PROFESORES MUNICIPALES	CALLE A	G-2
EDIFICIO/C.C.	NO		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAS BODEGAS DE TESALIA		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@havoc-lab.com		TELEFONO 1	022024131
CORREO ELECTRÓNICO 2	cvillalba@havoc-lab.com		TELEFONO 2	022827359
SITIO WEB	www.havoc-lab.com		CELULAR	0996323514
			FAX	022022956

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOREANO VITERI FAUSTO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601921349
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	NAYON
CALLE	Fransisca de la Cueva	BARRIO	TANDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	Francisco Fraga	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	Portalegre
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	3
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fmoreano@havoc-lab.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Conj. Portalegre
		TELEFONO	2808840
		CELULAR	0999732266

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
¿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.