

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIO DE DIAGNOSTICO LIVEXLAB CIA. LTDA.		1792128447001	159724
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
LIVEXLAB		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MATOVELLE		EL INCA	LOS ALAMOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
CARLOS ALVARADO			
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		P2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A CINCO CUADRAS DE LA GASOLINERA PRIMAX	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		pfernandez@livex.com.ec	2412494
CORREO ELECTRÓNICO 2		tmontes@livex.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.livex.com.ec	099402692
			CELULAR
			0995003160
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERNANDEZ CACERES PAUL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710241959
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	JIPIJAPA	BARRIO	
CALLE	ISLA SANTA FE	NÚMERO	196
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA FLOREANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA CENTRAL TECNICO
CORREO ELECTRÓNICO	pefc1972@gmail.com	TELEFONO	0999737744
		CELULAR	0994026929

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

Nombre: FERNANDEZ CACERES PAUL EDUARDO

Identificación 1710241959

REPRESENTANTE LEGAL

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.