

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LAJAEN S.A.		1792157633001	161055
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PASAJE MARIA CALLE LAS FAMILIAS		JOAQUIN LALAMA	201 A
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	ALTOS DEL VALLE
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
CS-5		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 1 KM RANCHO SAN VICENTE		TELEFONO 1	022898090
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	022806759
CORREO ELECTRÓNICO 1		monicava2103@hotmail.com	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2		miguelcy77@hotmail.com	0999707277
SITIO WEB		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	RODRIGUEZ LEAL SONIA YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715555569
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/8/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	JOAQUIN LALAMA 201A PASJE MARIA	BARRIO	MIRAVALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE MARIA CALLE LAS FAMILIAS	NÚMERO	201A
BLOQUE		CONJUNTO	ALTOS DEL VALLE
NÚMERO DE OFICINA	CS-5	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	inmosego@interactive.net.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	1 KM RANCHO SAN VICENTE
		TELEFONO	022898090
		CELULAR	0999707277

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	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.