

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LAMBDAACOUSTIC LABORATORIES S.A.		1792177243001	161841
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
LAMBDA S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		URB. ACOSTA SOBERON	CALLE HECTOR CHICA
			OE1-202
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO CHIMBORAZO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOS AGUACATES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FARMACIA CRUZ AZUL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026000373
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas@lambda.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lambda-acoustics@hotmail.com	CELULAR	0994404549
SITIO WEB	www.lambda.com.ec	FAX	026000373

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOZADA MORENO PAUL RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713066387
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/9/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	URB. ACOSTA SOBERON
CALLE	MARQUESA DE SOLANDA	NÚMERO	MZ17-C15
INTERSECCIÓN/MANZANA	CJTO. 6 DE JUNIO	CONJUNTO	6 DE JUNIO
BLOQUE	17	EDIFICIO/C.C.	C15
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL CONJUNTO PÀBLO HURAS
CORREO ELECTRÓNICO	plozada@lambda.com.ec	TELEFONO	022652986
		CELULAR	0994414005

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	X	NO	
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.