



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

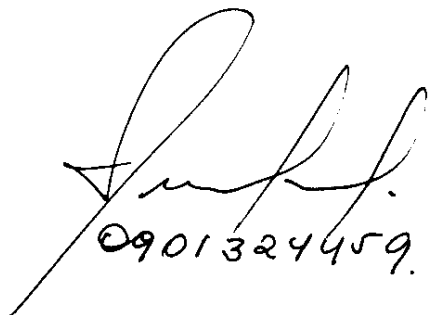
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LABORATORIO LAZO LABLAZO C. LTDA.		0992797053001	164953	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LABORATORIO LAZO LABLAZO CIA LTDA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
IETEL			AV. FRANCISCO DE ORELLANA	1- 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	CDLA. IETEL MANZANA 30		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO BAUHAUS OFICINA 13		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1007		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DICENTRO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		042628268
CORREO ELECTRÓNICO 1	eugiguerra@yahoo.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	eugiguerra@yahoo.com	CELULAR		0986497821
SITIO WEB		FAX		2640118

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAZO LARA RITA SUSANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901324459
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/08/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ietel	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	1007
INTERSECCIÓN/MANZANA	30	CONJUNTO	BAUHAUS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BAUHAUS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a dicensa
CORREO ELECTRÓNICO	eugiguerra@yahoo.com	TELEFONO	042628268
		CELULAR	0986497821


0901324459



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LAZO LARA RITA SUSANA

Identificación 0901324459

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.