

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LADORCON S.A.	0992787619001	165667	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	JUNTO A CLARO.	BAQUERIZO MORENO	1119
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUEVE DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PLAZA PISO 7	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	707	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CLARO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046004047
CORREO ELECTRÓNICO 1	hectorluis60@hotmail.com	TELEFONO 2	045000528
CORREO ELECTRÓNICO 2	hornigonera_bertha@hotmail.com	CELULAR	0999981973
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GONZALEZ GONZALEZ ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0930254586
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/11/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	GUAYACANES	BARRIO	
CALLE	ISIDRO AYORA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 3, VILLA 4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CONJUNTO RESIDENCIAL POLARES
CORREO ELECTRÓNICO	lupemontero@yahoo.es	TELEFONO	042820273
		CELULAR	0987167389

R. Gonzalez

0930254586



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	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

R. Gonzalez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALEZ GONZALEZ ROBERTO

Identificación 0930254586

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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