

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LAINBORI S.A.		0992796189001	167072
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
IÑAQUITO		IÑAQUITO	WHIMPER
INTERSECCIÓN/MANZANA		DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		TORRES WHIMPER	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1103	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL EDIFICIO IBM	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022508220
CORREO ELECTRÓNICO 1		proyectos@lainbori.com	TELEFONO 2
			022508220
CORREO ELECTRÓNICO 2		proyectos@lainbori.com	CELULAR
			0992987491
SITIO WEB		www.lainbori.com	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		VILLAGRAN VITERI VERONICA DANIELA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1716764061
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/14/16 12:00 AM	CANTON
			QUITO
			PARROQUIA
			CONOCOTO
CIUDADELA		LA GRANJA	BARRIO
			LA GRANJA
CALLE		CALLE A	NÚMERO
			56-89
INTERSECCIÓN/MANZANA		MARIANA DE JESUS	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			JUNTO AL EFIFICIO
CORREO ELECTRÓNICO		verovillagran4@hotmail.com	DIAGNOSTICO 2000
			02-2508220
			CELULAR
			0992987491

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.