

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

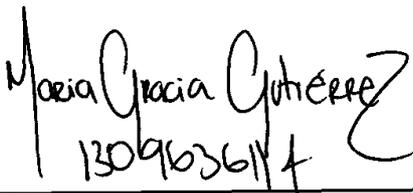
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LASICORP S.A.		0992799854001	167531	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Biopolis		GUAYAS	GUAYAQUIL	FEBRES CORDERO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Centro	MALECON SIMON	307
INTERSECCIÓN/MANZANA		PADRE AGUIRRE ABAD		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		FRENTE A MALECON 2000		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		4/3		KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A MALECON 2000		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
				046005146
CORREO ELECTRÓNICO 1		steven@biopolis.ec		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2				CELULAR
				0980898129
SITIO WEB				FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PETERSEN ROJAS STEVEN AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914294285
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/01/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	LOS CEIBOS
CALLE	SEGUNDA	NÚMERO	128
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LOS CEIBOS
CORREO ELECTRÓNICO	steven@biopolis.ec	TELEFONO	042002249
		CELULAR	0980898129


 1309636114



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PETERSEN ROJAS STEVEN AUGUSTO
Identificación 0914294285

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.