

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LASICORP S.A.		0992799854001	167531
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
LOS CEIBOS		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS CEIBOS			SEGUNDA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AVENIDA PRINCIPAL			TARQUI
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			128
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A CUATRO CUADRAS DE FYBECA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046005146
		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0980898129
dariatubay@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONCHA GARCIA VALENTINA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908767239
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/02/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOMAS DE URDESA	BARRIO	
CALLE	AVENIDA SEXTA	NÚMERO	SOLAR 25
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA LOMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO CATALUÑA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AARIBA DE LA LOMA DE LA IMPORTADORA DE CARROS
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	046005146
		CELULAR	0980898129

Documentación y Archivo
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

04 SEP 2014

RECIBIDO

Hora 9:06
Firma R. Gonzalez



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	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Valentina Concha

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CONCHA GARCIA VALENTINA MARIA

Identificación 0908767239

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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