

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LAYHEREC S.A.		0992798238001	167593	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOT. IND, MAPASINGUE			AV. JUAN TANCA MARENGO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSA CAMPUZANO CORNEJO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COMPLEJO DE BODEGA MARMOLUX		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	4.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A RTS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	04-6008529
CORREO ELECTRÓNICO 1	ximena.velasquez@layher.ec		TELEFONO 2	046008529
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariajose.solorzano@layher.ec		CELULAR	0992486091
SITIO WEB	www.layher.ec		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	BAZAN ÑAZCO LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	5662789
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/13 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	LA AURORA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. LEON FEBRES CORDERO	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	37	CONJUNTO	URB. VILLA CLUB
BLOQUE	ETAPA COSMO	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A C.C. LA PIAZZA
CORREO ELECTRÓNICO	luis.baza@layher.ec	TELEFONO	2165244
		CELULAR	0992486091

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

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.