

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LIGIAFARMADAS S.A.		0992828935001	172499
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	NOBOL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CENTRO		NOBOLITO	TOMAS MARTINEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		GREGORIO CONFORME	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL COMISARIATO DE LOS CHINOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042708443
CORREO ELECTRÓNICO 1		hermogenes.rm1984@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		joseandradejas@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0997325065
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NOBOL
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE SANTANA JOSE DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911441889
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/2/13 12:00 AM	CANTON	NOBOL
		PARROQUIA	NARCISA DE JESÚS
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	RIO AMAZONAS	NÚMERO	32B
INTERSECCIÓN/MANZANA	GREGORIO CONFORME	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	joseandradejas@hotmail.com	TELEFONO	042708443
		CELULAR	0997325065

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

Nombre: ANDRADE SANTANA JOSE DANIEL

Identificación 0911441889

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.