



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|---------------------------|---------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| LABORATORIO BIOTECNOLOGICO AMBIENTAL LAB-BIO-TEC SOCIEDAD ANONIMA | | 1792473047001 | 173122 |
| NOMBRE COMERCIAL: LABIOTEC | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | SAN ISIDRO DEL INCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| SAN ISIDRO DEL INCA | | LOS LAURELES | DE LAS GARDENIAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DE LAS MAGNOLIAS | | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | | E12-81 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | COLEGIO MARISTA LOS ANDES | | |
| CASILLERO POSTAL | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | laginclientes@hotmail.com | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | labiotec2013@hotmail.com | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GODOY RIVAS INES LILIAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709426082 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/26/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CALDERÓN (CARAPUNGO) |
| CIUDADELA | CALDERON | BARRIO | MARIANA DE JESUS |
| CALLE | GIOVANNY CALLES | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RICARDO CALDERON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A CONJUNTO SAN PABLO |
| CORREO ELECTRÓNICO | liliangodoyrq@yahoo.com | TELEFONO | 2065187 |
| | | CELULAR | 0984252025 |



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

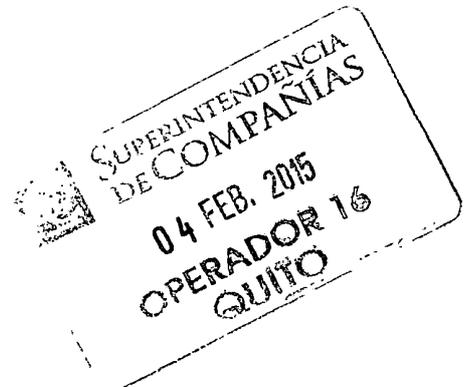
| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GODOY RIVAS INES LILIAN

Identificación 1709426082

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.