

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIOS DE BELLEZA S. A. LABELLZA		0992886013001	180803
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
LABORATORIOS LABELLZA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		VICTOR EMILIO ESTRADA 400	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BLOQUE A PUERTA 1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C URDESA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	15	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	atras de Burguer King	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042444600
CORREO ELECTRÓNICO 1	lorena.campoverde@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	orofarm@hotmail.com	CELULAR	0986546833
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	CAMPOVERDE CASTRO CHIARA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703374546
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. VIA AL SOL	BARRIO	via al sol
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	25
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14.5
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO	OROFARM@HOTMAIL.COM	TELEFONO	0460373380
		CELULAR	0997687300

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE CASTRO WALTER ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703012054
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/19/14 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	Unioro	BARRIO	unioro
CALLE	CIRCUNVALACION	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	solar 11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	10
CAMINO	GERARDO ROMERO	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CLUB 9 DE OCTUBRE
CORREO ELECTRÓNICO	walter_campoverde@hotmail.com	TELEFONO	072982372
		CELULAR	0992152882

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CAMPOVERDE CASTRO CHIARA

Identificación 0703374546

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.