

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INSTITUTO LAVISION S.A.	1391766416001	205146	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	MANABI	PORTOVIEJO	
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	12 DE MARZO	AV. PAULO EMILIO MACIAS	1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. REALES TAMARINDOS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CLINICA SAN ANTONIO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE HOTEL PRINCIPADO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052650527
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	institutodelavision@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0996123966
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	052650050

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

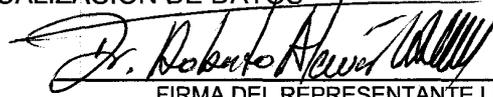
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	ALCIVAR VITERI ROBERTO ERNESTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1305606582
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/11/09 12:00 AM	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
		<b>PARROQUIA</b>	PORTOVIEJO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	24 DE MAYO Y EL CARMEN	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LA CALIFORNIA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A LADO DE LA ESC. 24 DE MAYO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	robertoalcivar@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2930670
		<b>CELULAR</b>	0996123966



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALCIVAR VITERI ROBERTO ERNESTO  
Identificación 1305606582



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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