

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORA P. LABRE Y ASOCIADOS C. LTDA.		0991205993001	28307
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALBORADA		ALBORADA 6TA. ETAPA	ALBORADA 6TA. ETAPA MZ. 639
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 1		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			639
NÚMERO DE OFICINA	PB		
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL CENTRO COMERCIAL LA CAMINO		
CASILLERO POSTAL	10485	TELEFONO 1	042920661
CORREO ELECTRÓNICO 1	paulino.labre@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ilabrel@hotmail.com	CELULAR	0997648947
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	LABRE ALBARRACIN SEGUNDO PAULINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900821588
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	CDLA.ALBORADA 6TA.ETAPA
CALLE	MANZANA 607	NÚMERO	SOLAR 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA TERCERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL C.C.LA ROTONDA
CORREO ELECTRÓNICO	paulino.labre@hotmail.com	TELEFONO	042249481
		CELULAR	0999748538

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: LABRE ALBARRACIN SEGUNDO PAULINO

Identificación 0900821588

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.