

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LAINCRE S.A.		1792585783001	301517
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
LAINCRE S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		ORELLANA	670
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORUÑA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE AV 6 DE DICIEMBRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022544365
CORREO ELECTRÓNICO 1	pau@laincre.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcelo@laincre.com	CELULAR	0995454395
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ECHEVERRÍA MORÁN MARCELO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713536934
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/25/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	STUBEL	NÚMERO	145
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL LEON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONTICELLO
NÚMERO DE OFICINA	305	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA INTENDENCIA
CORREO ELECTRÓNICO	marcelo@gmail.com	TELEFONO	022544365
		CELULAR	0984059170

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	LANDAZURI SUAREZ JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713886016
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/25/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SANTA MARIA	NÚMERO	E5-61
INTERSECCIÓN/MANZANA	RABIDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO DEL GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	juanpablolandazuri@gmail.com	TELEFONO	022525219
		CELULAR	0987272597

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: ECHEVERRÍA MORÁN MARCELO ENRIQUE

Identificación 1713536934

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.