

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LABORATORIO DE INSTRUMENTACIÓN & CALIBRACION ICMLABORATORY S.A.		1792603285001	302070	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		SAN BLAS	E1-19 S197 AVENIDA 10 DE AGOSTO	N11B
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>CONJUNTO</b>	
caldas				
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
SAN BLAS				
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	<b>15</b>
9				
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>CAMINO</b>	
ALADO DE LA PLAZA SAN BLAS				
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	<b>022959098</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			<b>TELEFONO 2</b>	
ka.cevallosm@gmail.com				
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>CELULAR</b>	<b>0982495138</b>
angelito_karina_165@hotmail.com				
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MORILLO CHICANGO MARIA DEL CARMEN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1705738381
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/31/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CALDERON
<b>CIUDADELA</b>	SAN JOSE	<b>BARRIO</b>	urbanizacion san jose
<b>CALLE</b>	CALLE 12	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE 6	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	15
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL CENTRO MEDICO SAN JOSE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	carmitaalejito29@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	023014104
		<b>CELULAR</b>	0992531535

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	IZA TOAPANTA DIEGO RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713315800
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA ECUATORIANA	BARRIO	SAN ALFONSO
CALLE	SN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE M	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	15
CAMINO	CALLE PRINCIPAL	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA ESCUELA JORGE ORTIZ
CORREO ELECTRÓNICO	diego_ramiro_165@hotmail.com	TELEFONO	023014104
		CELULAR	0998491583

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: MORILLO CHICANGO MARIA DEL CARMEN

Identificación 1705738381

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.