

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIO ESPECIALIZADO EN HORMIGONES LEHOLAB		2390036607001	309418
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
SANTO DOMINGO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA SN		SATO DOMINGO	MANZANA 58 CASA 24
EDIFICIO/C.C. SN			24
NÚMERO DE OFICINA SN			CONJUNTO SN
REFERENCIA UBICACIÓN URBANIZACION CIUDAD VERDE			BLOQUE SN
CASILLERO POSTAL			KM SN
CORREO ELECTRÓNICO 1 leholaboratorio@gmail.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 dianismendoza_21@hotmail.es			TELEFONO 1 098269534
SITIO WEB			TELEFONO 2 022752587
			CELULAR 0982578034
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES FLORES LIBNI SALOMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719812537
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	sn	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	MANZANA 58	BARRIO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	0
BLOQUE	SN	CONJUNTO	LA SEVILLANA
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	SN	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	libnifloresing@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION CIUDAD
		TELEFONO	023760358
		CELULAR	0984428645

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	ROSERO ARMERO ASLADY JASMARY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1754305843
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	sn	BARRIO	sn
CALLE	SN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	0
CAMINO	PRINCIPAL	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION CIUDAD
CORREO ELECTRÓNICO	be_bebet@hotmail.com	TELEFONO	023721183
		CELULAR	0982695934

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

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.