

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DRS. SL SALAZAR-LAZO CIA.LTDA.		0993254398001	317315	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	SAMBORONDÓN	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			Av. Los Arcos	Of. 102
INTERSECCIÓN/MANZANA	Km. 1,5		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Los Arcos Plaza		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Village		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	043883010
CORREO ELECTRÓNICO 1	salazarlazodrs@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	drabelensalazarl@gmail.com		CELULAR	0967951181
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAZO TUMBACO MARINA NORMA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906695606
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/20 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	VISTA SOL	BARRIO	URB VISTA SOL
CALLE	C	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	00	CONJUNTO	VISTA SOL
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	7 Y MEDIO
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA VISTA SOL MZC 00
CORREO ELECTRÓNICO	normalazo@pacingraf.com	TELEFONO	046014199
		CELULAR	0999269343

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	SALAZAR LAZO MARIA BELEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918078288
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/20 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	c	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VISTA SOL MZ C 1.0
CORREO ELECTRÓNICO	drabelensalazar@gmail.com	TELEFONO	046014199
		CELULAR	0967951181

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SALAZAR LAZO MARIA BELEN

Identificación 0918078288

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.