

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIO BIOMOLECULAR UGALDE & ASOCIADOS CIA. LTDA.		0190338576001	33785
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
LABORATORIO BIOMOLECULAR		AZUAY	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		MERCADO 27 DE FEBRERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
MIGUEL MORENO			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL MERCADO 27 DE FEBRERO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2884692
CORREO ELECTRÓNICO 1		lab_biomolec@etapanet.net	TELEFONO 2
			2833725
CORREO ELECTRÓNICO 2		eduardor1@etapanet.net	CELULAR
			0997923043
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTÓN	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	UGALDE NORITZ NORA LUISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101408656
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/11/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE LARGA	NÚMERO	7-107
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL CRESPO
CORREO ELECTRÓNICO	lab_biomolec@etapanet.net	TELEFONO	2884692
		CELULAR	0997923043



Superintendencia  
de Compañías

05 MAR 2013

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: UGALDE NORITZ NORA LUISA

Identificación 0101408656

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.