

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LABTAHUIL CIA. LTDA.	1891734553001	36702	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI GRANDE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	LA CUESTITA	PANAMERICANA SUR	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SIN INTERSECCION	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CASA COLOR CAFE DE TEJA CON BEIGE	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		KM	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA FUNERARIA ALTAMIRANO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032440200
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	maor_gonzalez1@yahoo.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	maorgonzalez@live.com	<b>CELULAR</b>	0995704214
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA	<b>CANTON</b>	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GONZALEZ ESCOBAR MANUEL ORLANDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0603010398
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	13/09/13 0:00	<b>CANTON</b>	AMBATO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	HUACHI GRANDE
<b>CALLE</b>	panamericana sur	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	panamericana sur	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	maor_gonzalez1@yahoo.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	diagonal funeraria altamirano
		<b>TELEFONO</b>	032440200
		<b>CELULAR</b>	0995704214



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.

27 JUN 2014



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALEZ ESCOBAR MANUEL ORLANDO  
Identificación 0603010398

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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



27 JUN. 2014