

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LAGOSNACK S.A.	0992664312001	36863	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CARLO & CARLA	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA A SAMBORONDÓN KM 6.5	LOCAL 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA LAGOS TOWN CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA URB. CASTELAGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045019887
CORREO ELECTRÓNICO 1	jfea@aipoc.com.ec	TELEFONO 2	045019893
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994332433
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	COLOMBARA HARO CARLA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916553811
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/09/11 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	LOCAL 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA LAGOS TOWN CENTER
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA URB.
CORREO ELECTRÓNICO	jfea@aipoc.com.ec	TELEFONO	045019887
		CELULAR	0994332433

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

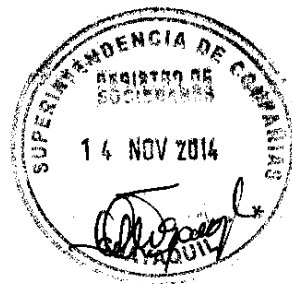
17 NOV 2014

HORA:

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma:

Michelle



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

+


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: COLOMBARA HARO CARLA CECILIA

Identificación 0916553811

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

