

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
LABORATORIO DE LARVAS ARMIJOS ARMILAB C. LTDA.	0790150724001	39522
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
ARMILAB C. LTDA.	EL ORO	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
CDLA. LA CAROLINA	-	NOVENA NORESTE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>LA INMACULADA</b>	<b>CONJUNTO</b>
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>P/B</b>	<b>KM</b>
REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS DEL COLEGIO LA INMACULADA	CAMINO
<b>CASILLERO POSTAL</b>	-	<b>TELEFONO 1</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	armilab@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	sociedad@stci.ec	<b>CELULAR</b>
<b>SITIO WEB</b>	-	<b>FAX</b>
		072937142

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>EL ORO</b>	<b>CANTON</b>	<b>MACHALA</b>
------------------	---------------	---------------	----------------

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

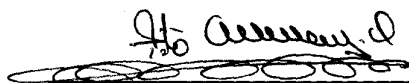
<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ARMIJOS AGUILAR TITO HERMES
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	07/04/11 12:00 AM
<b>CIUDADELA</b>	LA CAROLINA
<b>CALLE</b>	LIBIA PEÑAFIEL DE SERRANO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LA INMACULADA
<b>BLOQUE</b>	-
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB
<b>CAMINO</b>	-
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	cliente@stci.ec
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0100749225
<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>CANTON</b>	MACHALA
<b>PARROQUIA</b>	LA PROVIDENCIA
<b>BARRIO</b>	-
<b>NÚMERO</b>	S N
<b>CONJUNTO</b>	-
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	-
<b>KM</b>	-
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	50 METROS DEL COLEGIO LA INMACULADA
<b>TELEFONO</b>	072982010
<b>CELULAR</b>	0996937040

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: ARMIJOS AGUILAR TITO HERMES

Identificación 0100749225

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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