

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIO DE LARVAS ARMIJOS ARMILAB C. LTDA.		0790150724001	39522
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
		BARRIO	NÚMERO
		-	AVDA LA FERROVIARIA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA NORTE	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	CORPORACION BLACIO	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CIUDADELA LAS ACACIAS	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	072152654
CORREO ELECTRÓNICO 1	armilab@gmail.com	TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2	gaby_san2009@hotmail.com	CELULAR	0939928290
SITIO WEB	-	FAX	072152654

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMIJOS AGUILAR TITO HERMES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100749225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/7/11 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	-
CALLE	LIBIA PEÑAFIEL DE SERRANO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA INMACULADA	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS COLEGIO LA INMACULADA
CORREO ELECTRÓNICO	gaby_san2009@hotmail.com	TELEFONO	072982010
		CELULAR	0939928290

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

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.