

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INVERSIONES Y SERVICIOS LEBASI S.A.		0990807590001	43383	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
INTERSECCIÓN/MANZANA 00		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			AVE. PEDRO MENENDEZ GILBERT	00
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN CENTRO			BLOQUE	
CASILLERO POSTAL 4811			KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1 mitesava@hotmail.com			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2 companiasliquidadas@gmail.com			TELEFONO 1	2293808
SITIO WEB			TELEFONO 2	2293808
			CELULAR	0958840168
			FAX	000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA AGUIRRE EMILIA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919496059
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB PALMA MALLORCA	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	C	BARRIO	MALLORCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	06	NÚMERO	6
BLOQUE		CONJUNTO	MALLORCA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	ED E5
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mitesava@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	LA PUNTILLA
		TELEFONO	0958840168
		CELULAR	0958840168

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Nombre: ESPINOZA AGUIRRE EMILIA MARIA

Identificación 0919496059

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.