

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OCEANLAB LABORATORIOS DEL OCEANO SA	0790074033001	43555	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION UNIORO		CIRCUNVALACION NORTE	MANZANA 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PRINCIPAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	SOLAR 40
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	N	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	933718
CORREO ELECTRÓNICO 1	societycorpora2000@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marianadeazua@hotmail.com	CELULAR	0997980835
SITIO WEB		FAX	2932595

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

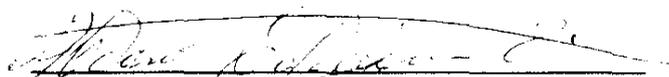
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CALDERON VERA ABDON LUCIANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901951491
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/10 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	URBANIZACION UNIORO	BARRIO	
CALLE	CIRCUNVALACION NORTE	NÚMERO	MANZANA 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PRINCIPAL	CONJUNTO	SOLAR 40
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	N
CORREO ELECTRÓNICO	societycorpora2000@hotmail.com	TELEFONO	0997980835
		CELULAR	0998980835

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: CALDERON VERA ABDON LUCIANO

Identificación 0901951491

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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