

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	
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	099156851
CORREO ELECTRÓNICO 1	cabaminsur@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tania_peki03@yahoo.com	CELULAR	0991568518
SITIO WEB		FAX	2932595

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	LUZURIAGA OROZCO ROBERT PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702529058
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/15 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	URBANIZACION SAN PATRICIO	BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	GIANNA MARIA
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	MEDIO
CAMINO	VIA LA FERROVIARIA	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A OFICINAS PRINCIPALES
CORREO ELECTRÓNICO	patoluzuriaga888@hotmail.com	TELEFONO	072937127
		CELULAR	0994013777

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.