



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA DERMALIFE S.A.	1792262844001	61461	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PAZ	AV. GONZÁLEZ SUÁREZ	N30-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	ERNESTO NOBOA CAAMANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MONTE BLANCO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1101	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO MONTE BLANCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2232720
CORREO ELECTRÓNICO 1	dheredia@lmzabogados.com	TELÉFONO 2	2232720
CORREO ELECTRÓNICO 2	bmeythaler@lmzabogados.com	CELULAR	099745159
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	QUITO
PICHINCHA			

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BIEGER ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715559827
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA PAZ
CALLE	AV. GONZALES SUAREZ	NÚMERO	1001
INTERSECCIÓN/MANZANA	ERNESTO NOBOA Y CAAMANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONTE BLANCO
NÚMERO DE OFICINA	1101	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIF. MONTEBLANCO
CORREO ELECTRÓNICO	alexplayafina@gmail.com	TELÉFONO	026042043
		CELULAR	0998554213

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

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.