

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SINAILAB S.A.		0190159124001	6640
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA SALLE	AV. MIGUEL CORDERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV. SOLANO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
HOMSI			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
006			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CONSULTORIOS MONTE SINAI TORRE II			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2814813
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
contabilidadsinailab@corpmontesinai.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0982884919
SITIO WEB		FAX	2889464

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANDOVAL VITERI JESSICA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502090566
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/01/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. PAUCARBAMBA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TORRES BELTRAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MAYAMPURA
NÚMERO DE OFICINA	501	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DEL INCOP
CORREO ELECTRÓNICO	JLOSAND@HOTMAIL.COM	TELEFONO	2813018
		CELULAR	0999266639

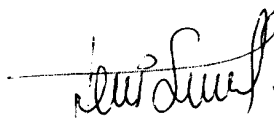

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
 18 JUN 2013

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: SANDOVAL VITERI JESSICA LORENA

Identificación 0502090566

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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