

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LABALERGIA S.A.		1791176847001	699	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	12 DE OCTUBRE	N25-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORUNA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ARTIGAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3 - A	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA ARTIGAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2520150	
CORREO ELECTRÓNICO 1	labalergia11@gmail.com	TELEFONO 2	2508479	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ctrujillo@auditconsulting.ec	CELULAR	0987386493	
SITIO WEB		FAX	2508479	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEIVA AGUIRRE TATIANA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706508247
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	EL CONDADO
CALLE	OE5L	NÚMERO	na
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	CONJUNTO	PRADOS DEL CONDADO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VELASCO	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	tatiana_leiva@yahoo.com.mx	TELEFONO	3832535
		CELULAR	0987386493

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: LEIVA AGUIRRE TATIANA DEL ROCIO

Identificación 1706508247

REPRESENTANTE LEGAL

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.