

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BIOFABRICA INVITRO ROSTLINA MACARA INVITROROSTLINA		1191757951001	704001	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INVITROROSTLINA CIA LTDA		LOJA	MACARÁ	MACARA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTENARIO		CENTENARIO	ZAPOTILLO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARIAMANGA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	50 MTROS URNA HNO GREGORIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072696290	
CORREO ELECTRÓNICO 1	henrry.robles@gmail.com	TELEFONO 2	072696290	
CORREO ELECTRÓNICO 2	yoliarevalo74@hotmail.com	CELULAR	0986435157	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	MACARÁ
-----------	------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AREVALO CASTILLO YOICY MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103369482
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/17 12:00 AM	CANTON	MACARÁ
		PARROQUIA	MACARA
		BARRIO	
		NÚMERO	SN
CIUDADELA		CONJUNTO	
CALLE	JUVENAL JARAMILLO	EDIFICIO/C.C.	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAQUISHA	KM	
BLOQUE		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PARQUE DE LA MADRE
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO	072696290
CAMINO		CELULAR	0993696555
CORREO ELECTRÓNICO	yoliarevalo74@hotmail.com		

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	X	NO
¿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.