

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DEVLABCOM S.A.		0992939478001	704532
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY		NORTE	LUIS ORRANTIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
NAHIM ISAIAS			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
LA CASCADA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
P3			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A LADO UDIMEF			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2680396
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
mparedes_36@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986401199
albertovera@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA LEMA ALBERTO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909526519
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/24/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TENGUEL
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	NORTE
CALLE	LUIS ORRANTIA	NÚMERO	26
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAHIM ISAIAS	CONJUNTO	MZ10
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LA CASCADA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado udimef
CORREO ELECTRÓNICO	albertovera@hotmail.com	TELEFONO	2680396
		CELULAR	0986645990

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

Nombre: VERA LEMA ALBERTO FABRICIO

Identificación 0909526519

REPRESENTANTE LEGAL

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.