

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIEN	EXPEDIENTE		
LEXCONSULCORP CIA.LTDA.			0992949414001		705490	705490		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	PARROQL	IIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO		
GUAYAQUIL			LOS OLIVOS		MZ 10 A SOLAR 15	103		
INTERSECCIÓN/MANZANA	RSECCIÓN/MANZANA CALLE 15		INESS CENTER BLOQUE KM		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C. EBC BUSINESS CENTE		SINESS CENTER						
NÚMERO DE OFICINA	NÚMERO DE OFICINA 7 REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE MC				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN								
CASILLERO POSTAL	CASILLERO POSTAL			Т	ELEFONO 1	991617989		
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 1 servicioscontables60@ho		nail.com	Т	TELEFONO 2 04		43702814	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 servicioscontables60@hot		nail.com	С	ELULAR	0998248424		
SITIO WEB	lexconsu	lcorp.com		F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA		GUAYAS		(CANTON	GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA PERSONA N		PERSONA NATU	ΓURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES			RA KATHERINE ENRIQUETA					
ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN CE		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N 09279180	86	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADO	R	
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE		PROVI	NCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		11/30/18 12:00 AM		CANTO	ON	GUAYAQ	UIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/30/10 12.00 AW		PARROQUIA		GUAYAQ	UIL	
CIUDADELA		CDLA FLOREST	·A	BARRI	0	SUR		
CALLE PRINCIPAL INTERSECCIÓN/MANZANA MZ BLOQUE		PRINCIPAL		NÚMERO		OFICINA	6	
		MZ	CONJUNT		JNTO			
		EDIFICIO/C.C.						
NÚMERO DE OFICINA	ı			KM				
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓN		ÓN ATRAS D FLORES	E CENTRO DE SALUD	
CORREO ELECTRÓNICO		katherinepizarro	@gmail.com	TELEF	ONO	04370281		

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.

CELULAR

0987884946



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
	APELLIDOS Y NOMBRES	ARMIJOS ROMERO ANGHELO A	RTURO	,	
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104678287	
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
	CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		7/19/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL	
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/19/17 12:00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL	
	CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	LOS OLIVOS	
	CALLE	AV LEOPOLDO CARRERA	NÚMERO	OFICINA 6	
	INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 15	CONJUNTO		
	BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EBC BUSINESS CENTER	
	NÚMERO DE OFICINA	7	KM		
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AV PRINCIPAL A LADO PHARMACY	
	CORREO ELECTRÓNICO	angheloarmijos92@gmail.com	TELEFONO	043702814	
			CELULAR	0986978585	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ					
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ					

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.