

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE LABORATORIO GENESIS TRANSGENESIS S.A.	2490019165001	711083	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSPORTE LABORATORIO GENESIS TRANSGENESIS S.A.	SANTA ELENA	SALINAS	SALINAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MAR BRAVO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	24	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 600 METROS DE LA OFICINA DE ECUASAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042933577
CORREO ELECTRÓNICO 1	transgenesissa.bp@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	laboratorio.genesisbp@hotmail.com	CELULAR	0968063453
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	2400070286
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑA SANCHEZ ANDY	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	SANTA ELENA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	LA LIBERTAD
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PARROQUIA	LA LIBERTAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/26/17 12:00 AM	BARRIO	gnral enrique gallo
CIUDADELA		NÚMERO	SN
CALLE	AV 37	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	38	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	por la escuela 13 de abril
CAMINO		TELEFONO	042933577
CORREO ELECTRÓNICO	andi.pena_29@hotmail.com	CELULAR	0991567510

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: PEÑA SANCHEZ ANDY

Identificación 2400070286

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.