

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LAGOARTE S.A.		0993047856001	713914
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			S/D
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/D	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. PLAZA LAGOS, EDIF. MIRADOR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA URBANIZACIÓN CASTELAGO	CAMINO	VÍA A LA PUNTILLA - SAMBORONDON
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046010266
CORREO ELECTRÓNICO 1	lguacho@aipoc.com.ec	TELEFONO 2	046010266
CORREO ELECTRÓNICO 2	rguevara@aipoc.com.ec	CELULAR	0989846504
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ECHEVERRIA YCAZA RICARDO GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910581602
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	TARIFA
CALLE	KM 6 VIA A SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A CASTELAGO	NÚMERO	S/D
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	6.5
CORREO ELECTRÓNICO	rguevara@aipoc.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CASTELAGO
		TELEFONO	26010263
		CELULAR	0998261137

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: ECHEVERRIA YCAZA RICARDO GABRIEL

Identificación 0910581602

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.