

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| LOSABIOCORP CIA.LTDA. | 1391872984001 | 718022 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| BIOLOSA | MANABI | SUCRE | LEONIDAS PLAZA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| CARAN | | AV. SIXTO DURAN | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 4.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A FANCA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052014024 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | biolosalab@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mlopezsabando@hotmail.com | CELULAR | 099391088 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | SUCRE |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LOPEZ SABANDO MARIA DOLORES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916489305 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/10/18 12:00 AM | CANTON | SUCRE |
| | | PARROQUIA | LEONIDAS PLAZA |
| CIUDADELA | CARAN | BARRIO | |
| CALLE | AV. SIXTO DURAN BALLEEN | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A FANCA |
| CORREO ELECTRÓNICO | mlopezsabando@hotmail.com | TELEFONO | 052014024 |
| | | CELULAR | 099391088 |

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

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LOPEZ VASQUEZ GALO JAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1303262602 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/10/18 12:00 AM | CANTON | SUCRE |
| | | PARROQUIA | BAHIA DE CARAQUEZ |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA EQUITATIVA |
| CALLE | ABDON CALDERON Y CHECA | NÚMERO | 102 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | HORIZONTE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DEL MIRADOR PACO LUQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO | galopez2506@gmail.com | TELEFONO | 052691326 |
| | | CELULAR | 0999524811 |

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 | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: LOPEZ SABANDO MARIA DOLORES
Identificación 0916489305

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.