

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LABORATORIOS MEDICOS DE TECNOLOGIA AVANZADA LABMETA S.A.		1791332393001	85410	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VANCOUVER		ÑAQUITO	HUNGRIA	N31-91
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
LABMETA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
PB		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
DETRAS DE LA GASOLINERA DE PETROCOMERCIA		2462747		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
		2503238		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
labmetasa@gmail.com		0995058837		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
auditorias_flores_live@hotmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SARZOSA SALVADOR MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700454919
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/17/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	COCHAPAMBA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	JOSE PAREDES	BARRIO	UNION NACIONAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN BAUTISTA QUINCE	NÚMERO	11
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	101	EDIFICIO/C.C.	SARZOSA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	msarzosajativa@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	BAJO DEL CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE 6010522
		TELEFONO	
		CELULAR	0999820857

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.