

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
LACAID S.A		1791729617001		89182			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		BATAN	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	N36-24			
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	ANDRES PLAZA		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	P1		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MINISTERIO	DE SALUD	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022906865			
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@lacaidsa.com		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	isa7019jenn@gmail.com		CELULAR	0999239999			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO				
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		AS MARLON GIOV	ANNY				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIO	ÓN 1711614352			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/3/12 12:00 AM	М	CANTON	QUITO			

MERCANTIL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

CIUDADELA BARRIO

CALLE JUAN PROCEL NÚMERO 0E5-31

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE C CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

9/3/12 12:00 AM

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN C.C. CONDADO SHOPING

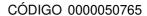
CORREO ELECTRÓNICO ktty\_pink@hotmai.com TELEFONO 022494235

CELULAR 0998597330

**EL CONDADO** 

**PARROQUIA** 







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: SANTIN CALVAS MARLON GIOVANNY

Identificación 1711614352

REPRESENTANTE LEGAL