SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 19/02/2019 CÓDIGO I3BJRBN9MN

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LABVITALIS S.A.	1791881915001	94757

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
*	*	AV. 6 DE DICIEMBRE	31-110

INTERSECCIÓN/MANZANA	EDUARDO WHYMPER	CONJUNTO	*
EDIFICIO/C.C.	TORRES TENERIFE	BLOQUE	PISO 8
NÚMERO DE OFICINA	804	KM	*
REFERENCIA UBICACIÓN	OFICINAS ATU	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2559482
CORREO ELECTRÓNICO 1	ccavegenvios@gmail.com	TELEFONO 2	2549245
CORREO ELECTRÓNICO 2	fatima.valverde@labvitalis.com	CELULAR	0998119823
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ERAZO CARRION DAVID ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711896371
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	*	BARRIO	EL BATAN
CALLE	REPÚBLICA DE EL SALVADOR N36-213 Y AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	*
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	*
BLOQUE	*	EDIFICIO/C.C.	SUYANA
NÚMERO DE OFICINA	902	KM	
CAMINO	*	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL SHERATON
CORREO ELECTRÓNICO	daviderazo@erazo-abogados.com	TELEFONO	3333639
		CELULAR	0984253505

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	X	NO	
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.