

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BOSTON INVESTMENT PARTNERS S.A. BOINPASA		0992226501001	106779
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
ALBORADA DECIMA PRIMERA ETAPA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. BENJAMIN CARRION	AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR
EDIFICIO/C.C.		C.C. ALBOCENTRO 5	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		7-8	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA FARMACIA FYBECA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		rcalderon@ciudadceleste.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		flozano@ciudadceleste.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE LA TORRE RONQUILLO RAUL ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902300029
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/1/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB. CIUDAD CELESTE	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	LA SERENA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.10	NÚMERO	12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	12
CORREO ELECTRÓNICO	iosorio@villadelrey.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EL BUIJO HISTORICO
		TELEFONO	28324444
		CELULAR	0995963333

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: DE LA TORRE RONQUILLO RAUL ARMANDO  
Identificación 0902300029

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.