

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BONNS S.A.		0992245581001	107830
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		AV. JUAN TANCA	AV. JUAN TANCA
		MARENGO	MARENGO KM 1.5
		BOYACA	CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		DIAGONAL A ALMACENES	BLOQUE
EDIFICIO/C.C.		CC DICENTRO	KM
NÚMERO DE OFICINA		P.ALT	CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN		CC.DICENTRO	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			04227940
CORREO ELECTRÓNICO 1		bpattynavarro@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jorgefuenteslozano@hotmail.com	046042836
SITIO WEB			CELULAR
			0980892061
			FAX
			042270940

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FUENTES LOZANO JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912227386
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SANTA MARIA DE CASA	BARRIO	
CALLE	PEATONAL 1	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERRADURA 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DEL COLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	jorgefuenteslozano@hotmail.com	TELEFONO	TORREMAR
		CELULAR	6042836
			0995889632

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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: FUENTES LOZANO JORGE LUIS

Identificación 0912227386

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.