

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
BONTEX S.A.		0992273429001		110064
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CHILE	329
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUIRRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BOND'S		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1ERO		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LAS OFICINAS		AS DEL CORREO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042329207
CORREO ELECTRÓNICO 1	aballadares@inti-moda.d	com	TELEFONO 2	042329269
CORREO ELECTRÓNICO 2	bontexsa@hotmail.com		CELULAR	0986396499
SITIO WEB			FAX	042158454
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES KHOURY MATA		-	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0908844897
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEI		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	6/6/18 12:00 A	AIVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	N/A		BARRIO	N/A
CALLE	CHILE		NÚMERO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUIRRE		CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A		EDIFICIO/C.C.	BOND'S
NÚMERO DE OFICINA	N/A		KM	N/A
CAMINO	N/A		REFERENCIA UBICACI	ÓN FRENTE A LAS OFICINAS DEL CORREO
CORREO ELECTRÓNICO	xavikhoury@h	otmail.com	TELEFONO	042329269

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.

**CELULAR** 

0994492791



## 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	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.