

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BILONDE S.A.		0992374993001	116968
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
URDESA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		DATILES	AV. VICTOR EMILIO ESTRADA
EDIFICIO/C.C.		C.C.URDESA	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		10	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRÁS DE COMISARIATO URDESA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		laura-govea-giler@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		mauricioceballos@bilonde.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	CEBALLOS VIVAR MAURICIO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905764866
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/18/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	EL RIO	PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CALLE	VIA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	7	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mauricioceballosv@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL KENNEDY DE SAMB
		TELEFONO	042883596
		CELULAR	0997359288

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: CEBALLOS VIVAR MAURICIO JAVIER

Identificación 0905764866

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.