

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BROOM-ECUADOR S.A.	0992385502001	117788	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		FLORES PEREZ	SOLAR12-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLOTARIO PAZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ATLANTIS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	600	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL EDIFICIO LAS CAMARAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042687537
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@cevib.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987122245
SITIO WEB		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	CARRASCO SILVA JAVIER ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0930187406
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/04/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	FLORES PEREZ	NÚMERO	SL 12-13-
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 506	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ATLANTIS
NÚMERO DE OFICINA	600	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE HILTON COLON
CORREO ELECTRÓNICO	jcarrasco@broomecuador.com	TELEFONO	042687537
		CELULAR	0987122245

DOCUMENTACION Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

27 AGO 2014 HORA: 4:30

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *Michelle*



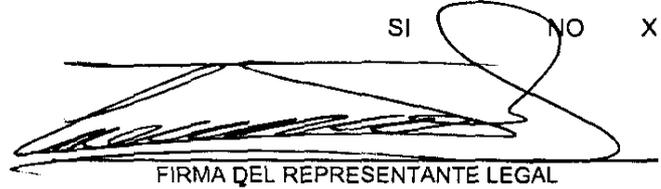
William Pineda C

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRASCO SILVA JAVIER ALFREDO

Identificación 0930187406

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

