

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | | 2, (0101 | 100 | | |
|---|-----------|-------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------|-----------------|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | | RUC | | EXPEDIENTE | | |
| BONOBUILDERS S.A. | | | 0992394528001 | | 118475 | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | | PROVINCIA | | CANTON | PARROQUIA | |
| | | | GUAYAS | | GUAYAQUIL | | |
| CIUDADELA | | | BARRIO | | CALLE | NÚMERO | |
| KENNEDY | | | | CDLA. NVA KENEDY AV SAN JORGE | 316 | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA AV SAN JORGE | | | | | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | | | | | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN AL FRENTE DEL PARQUE | | | DE LA KENNED | Υ | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | | | TE | ELEFONO 1 | 045101909 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | rbonobuil | lders@hotmail.com | า | TE | ELEFONO 2 | 042393567 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 pola_chi@hotmail.com | | | CI | ELULAR | 0994057329 | | |
| SITIO WEB | | | | F | ΑX | 045101909 | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LE | GAL | | | | | |
| PROVINCIA GUAYAS | | | C | CANTON | GUAYAQUIL | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL RE | EPRESENTAN | TE LEGAL O | APODE | RADO | | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NAT | | PERSONA NATU | JRAL | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES ZAMBRANO | | ZAMBRANO LEA | EAL JENNY ALEXANDRA | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | | 0911985794 | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN | N LEGAL | INDIVIDUAL | | NACION | NALIDAD | ECUADOR | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | | PRESIDENTE | | PROVIN | NCIA | GUAYAS | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 1/23/18 12:00 | | 1/00/10 10:00 AM | 4 | CANTO | N | GUAYAQUIL | |
| | | 1/23/18 12:00 AM | | PARRO | QUIA | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | URBANIZACION | BALI | BARRIC | | | |
| CALLE MZ 10 | | MZ 10 | | NÚMEF | RO | SOLAR 12 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA SOLAR 12 | | SOLAR 12 | | CONJU | NTO | | |
| BLOQUE | | | | EDIFICIO/C.C. | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | | | | |
| CAMINO | | | | REFER | ENCIA UBICACIÓ | N via la aurora | |
| | | | | | | | |

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.

jenny.zambrano@bonobuilders.co TELEFONO

CELULAR

045101909

0985804733

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | | PERSONA NATURAL | | | | | |
|--------------------------|--|----------------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | CAMPANA MORA ROGGER FABIAN | | | | | |
| | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801824515 | | | |
| | TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | . INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| | CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS | | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | | 11/29/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL | | | |
| | NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/29/17 12:00 AM | PARROQUIA | GUAYAQUIL | | | |
| | CIUDADELA | FAE | BARRIO | FAE | | | |
| | CALLE | VILLA 10 | NÚMERO | 10 | | | |
| | INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 36 | CONJUNTO | | | | |
| | BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | | | |
| | NÚMERO DE OFICINA | | KM | | | | |
| | CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | AL LADO DE LA ESCUELA NUEVA DIMENCION | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | rbonobuilders@hotmail.com | TELEFONO | 042293035 | | | |
| | | | CELULAR | 0994057329 | | | |
| | | | | | | | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Х | | | | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ | | | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X | | | | | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X | | | | | |

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.