

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES JOFFRE BEJAR S.A.		0992394811001	118506
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
REPREJBSA		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		VIA TERMINAL	SOLAR 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETAPA B MZ 1016	CONJUNTO	METROPOLIS 2B
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PLAZA TIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6013997
CORREO ELECTRÓNICO 1	ingjoffrebejar@hotmail.com	TELEFONO 2	2349050
CORREO ELECTRÓNICO 2	reprejbsa@outlook.com	CELULAR	0991291606
SITIO WEB		FAX	2349050

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BEJAR MURILLO JOFFRE ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911350213
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/11/05 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	METRÓPOLIS 2B	BARRIO	
CALLE	MZ 1016	NÚMERO	SOLAR 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVE TERMINAL PASCUALES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A METRÓPOLIS 1
CORREO ELECTRÓNICO	ingjoffrebejar@gmail.com	TELEFONO	6013997
		CELULAR	0991291607

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

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.