

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|---|-----------------------------|--------------|------------|
| BENTOLI AGRI NUTRITION DEL ECUADOR S.A. BENTOLISA | 0992449098001 | 122054 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| ----- | ----- | PADRE SOLANO | 1304 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GARCIA MORENO 2DO.PISO | CONJUNTO | ----- |
| EDIFICIO/C.C. | ----- | BLOQUE | ----- |
| NÚMERO DE OFICINA | OF.10 | KM | ----- |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A ALMACEN ELECTROLEG | CAMINO | ----- |
| CASILLERO POSTAL | ----- | TELEFONO 1 | 2398631 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | javiero@bentoli.com | TELEFONO 2 | ----- |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | cpaopacheco@hotmail.com | CELULAR | 0993044758 |
| SITIO WEB | ----- | FAX | 2393360 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|--------------------------|-----------------------|------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | ROBINSON CEPEDA WILLIANN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915500169 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/13/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PADRE SOLANO | NÚMERO | 1304 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GARCIA MORENO | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | dptolegal@hotmail.com | TELEFONO | 042398631 |
| | | CELULAR | 0993044758 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | 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.