SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 12/03/2019 CÓDIGO LI6OR8GWM9

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| BOGARDE S.A. | 0992491418001 | 125523 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | | AV. JOAQUIN ORRANTIA | NA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. LEOPOLDO BENITEZ | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | TRADE BUILDING | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 541 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | AL FRENTE DEL MALL DEL SOL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 046029317 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | patricio_llaguno@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | patricio_llaguno@hotmail.com | CELULAR | 0981268066 |
| SITIO WEB | | FAX | 080792032 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ONOFRE MENDEZ ELIZABETH ROXANA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913877882 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | LIQUIDADOR | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/30/15 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. JOAQUIN ORRANTIA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. LEOPOLDO BENITEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | TRADE BUILDING |
| NÚMERO DE OFICINA | 541 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL MALL DEL SOL |
| CORREO ELECTRÓNICO | elizaonofre@gmail.com | TELEFONO | 046029317 |
| | | CELULAR | 0981268066 |

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 | X | NO | |
| 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.