

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BIENES Y SERVICIOS INMOBILIARIOS, BISERVIN S.A.		0992591668001	131242
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
BISERVIN S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
DEL MAGISTERIO		CIUDAD DEL RIO	Autopista Narcisa de Jesus 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	931	CONJUNTO	PRIMERA
EDIFICIO/C.C.	1	BLOQUE	931
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRÁS PLAZA TIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042157198
CORREO ELECTRÓNICO 1	bsibiservinsa@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	bsibiservinsa2@hotmail.com	CELULAR	0999755265
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	MINA ARROYO MARCOS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801881798
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/15/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	DEL MAGISTERIO	BARRIO	PRINCIPAL
CALLE	Autopista Narcisa de Jesus	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	931	CONJUNTO	1
BLOQUE	931	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRÁS PLAZA TIA
CORREO ELECTRÓNICO	minmark@hotmail.com	TELEFONO	042157198
		CELULAR	0985935570

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

Nombre: MINA ARROYO MARCOS XAVIER

Identificación 0801881798

REPRESENTANTE LEGAL

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.