

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL BANASOFT C. LTDA.	RUC 0992571128001	EXPEDIENTE 131275	
NOMBRE COMERCIAL BANASOFT	PROVINCIA LOS RIOS	CANTON BABA	PARROQUIA GUARE
CIUDADELA RECINTO GUARE	BARRIO RECINTO GUARE	CALLE S/N	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA BABA GUARE	CONJUNTO HACDA MARIANELLA II	BLOQUE	HACDA MARIANELLA II
EDIFICIO/C.C. HACIENDA MARIANELLA II	KM 1	KM 6.5	
NÚMERO DE OFICINA 1	CAMINO JUNTO PILADORA LA PORTEÑA	TELEFONO 1 0985078594	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	TELEFONO 2 0994302324	CELULAR 0980507859	
CORREO ELECTRÓNICO 1 dcofarelo@banasoft-ec.com	FAX 2281066		
CORREO ELECTRÓNICO 2 npena@banasoft-ec.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABA
------------------	----------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VILLAVICENCIO SOLIS GRACE MARIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904257532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/08 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Kennedy Vieja	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	Francisco Bolofia	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Tercera y cuarta	NÚMERO	519
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	deytand@gye.satnet.net	REFERENCIA UBICACIÓN	Atras de Clinica Kennedy
		TELEFONO	2289480
		CELULAR	0985078594

[Handwritten signature]
091007487-8



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	COTARELO DANIEL ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	482124395
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NÓMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/08/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	Kennedy Vieja	BARRIO	
CALLE	Francisco Bolfofa	NÚMERO	519
INTERSECCIÓN/MANZANA	Tercera y Cuarta	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Atras de Clínica Kennedy
CORREO ELECTRÓNICO	dcotarelo@banasoft-ec.com	TELEFONO	2281066
		CELULAR	0986941407

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: COTARELO DANIEL ALBERTO
Identificación 482124395

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

