

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BIOTICA CIA. LTDA.		0992618841001	134057
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
LAS TEJAS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 9		MANZANA 8	CDLA LAS TEJAS MZ 8
EDIFICIO/C.C.			SL.4
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA COLEGIO JUAN PABLO SEGUNDO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 melbatorres1965@gmail.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 neryelisa2010@gmail.com			TELEFONO 1
SITIO WEB			6002081
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0982315483
			FAX
			046002081

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES VILLAMAR MELBA AZUCENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908207913
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAS TEJAS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	MANZANA 8	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 9	NÚMERO	2
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	melbatorres@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO JUAN PABLO SEGUNDO
		TELEFONO	042493944
		CELULAR	0997376324

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	X	NO	
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.