

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BAGU S.A.	0992638273001	135630	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA A SAMBORONDON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via a samborondon	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SBC OFFICENTER	BLOQUE	PISO 2
NÚMERO DE OFICINA	21	KM	1.5.
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE VILLAGE PLAZA Y RIOCENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045109025
CORREO ELECTRÓNICO 1	lplaza@guzman.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lplazapolanco@hotmail.com	CELULAR	0997379403
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAQUERIZO CARRION JOSE JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911316529
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/09/09 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	LAGUNA DORADA	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	37	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5.
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	entrada derecha
CORREO ELECTRÓNICO	lplaza@guzman.com.ec	TELEFONO	045109025
		CELULAR	0994233366

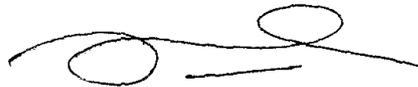



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: BAQUERIZO CARRION JOSE JOSE
Identificación 0911316529

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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