

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BEDHERCONS CONSTRUCCIONES CIA. LTDA.		1691712377001	138699
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PASTAZA	PASTAZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MEXICO	27 DE FEBRERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		ATAHUALPA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		REF. ALTOS FARMACIA SAN PEDRO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		REF. ALTOS FARMACIA SAN PEDRO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ramg7@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		ramg7@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
-----------	---------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BEDON HERRERA RENATO ELIECER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600187429
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/11 12:00 AM	CANTON	PASTAZA
		PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA	MEXICO	BARRIO	MEXICO
CALLE	27 DE FEBRERO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATAHUALPA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	REF. ALTOS FARMACIA SAN PEDRO
CORREO ELECTRÓNICO	renatobedon@yahoo.es	TELEFONO	032889016
		CELULAR	0998623001

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: BEDON HERRERA RENATO ELIECER

Identificación 1600187429

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.