

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIAL BEUEX CIA. LTDA.		1792325374001	139950	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			RIO AMAZONAS	N2114
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL ROBLES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	RIO AMAZONAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	306	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	dos cuadras al sur de supercias	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02850355	
CORREO ELECTRÓNICO 1	infobeuex@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	candomartha@hotmail.com	CELULAR	0999780130	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALINAS VIZUETE EDMUNDO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714111810
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/22/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	geovanny farina	NÚMERO	300
INTERSECCIÓN/MANZANA	san cristobal	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	alcazar del valle
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 cuadra de la ganga
CORREO ELECTRÓNICO	p.salinas@beuex.com.ec	TELEFONO	02850355
		CELULAR	099780130

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: SALINAS VIZUETE EDMUNDO GUILLERMO

Identificación 1714111810

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.