

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

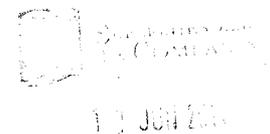
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BIOSTORE S.A.		0190378314001	142216
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL FORESTAL (SAN JOAQUÍN)	AV. ORDOÑEZ LAZO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
BALZAY			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
# 3			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 3 CUADRAS DE FABRICA ITALPISOS			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4177448
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
maurits.verhagen@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987297456
euroagrocontabilidad@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	4177639

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERHAGEN CABRERA MAURITS WILLEM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103936910
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/10/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CIUDADELA		BARRIO	EL FORESTAL
CALLE	ELOY ABAD	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A 3 CUADRAS DE LA FABRICA DE ITALPISOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a tres cuerdas de la fabrica de italpisos
CORREO ELECTRÓNICO	maurits.verhagen@hotmail.com	TELEFONO	4177448
		CELULAR	0987297456



18 JUN 2014

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VERHAGEN CABRERA MAURITS WILLEM
Identificación 0103936910

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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