

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BCIBUREAU CERTIFICACION & INSPECCION DE EQUIPOS S.A.		1792341272001	142270
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA LUZ	EL MORLAN
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
CALLE C			N49-53
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
4953			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
TRES CUADRAS DEL COLEGIO DON BOSCO			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2417531
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
gerenciageneral@bci.com.ec			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0997701045
contabilidad@bci.com.ec			FAX
SITIO WEB			
www.bci.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS REINOSO PAULINA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716432792
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/7/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	DAMMER 2	BARRIO	LA LUZ
CALLE	EL MORLAN	NÚMERO	N4953
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 49 C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRS CUADRAS DEL COLEGIO DONBOSCO
CORREO ELECTRÓNICO	GERENCIAGENERAL@BCI.COM.EC	TELEFONO	022417531
		CELULAR	0997701045

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: VARGAS REINOSO PAULINA ALEXANDRA

Identificación 1716432792

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.