

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BOLERATI S.A.		0992754192001	144375
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
CDLA. COVIESS		-	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ-C1 SOLAR-4	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE MALL DEL SUR	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	042337893
CORREO ELECTRÓNICO 1	rarp10275@gmail.com	TELEFONO 2	042334717
CORREO ELECTRÓNICO 2	boleratisa04@hotmail.com	CELULAR	0992840205
SITIO WEB	-	FAX	-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MINDIOLA RODRIGUEZ JULIO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915518989
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/8/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	COVIESS	BARRIO	-
CALLE	ERNESTO ALBAN	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	C1	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE MALL DEL SUR
CORREO ELECTRÓNICO	rarp10275@gmail.com	TELEFONO	2334717
		CELULAR	0992840205

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: MINDIOLA RODRIGUEZ JULIO FABRICIO

Identificación 0915518989

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.