

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
BRAVO IMPORT & EXPORT BRAVOIMP&EXP S.A.	1391791801001	144961
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
BRAVO IMPEXP S.A.	MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
PACHECO		ESCALINATA 8 DE ENERO 000
INTERSECCIÓN/MANZANA	21 DE ABRIL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN COSTADO DEL CDP	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	ingridvelezballon@hotmail.com	052654185
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		FAX
		0988575872

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	---------------	---------------	-------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

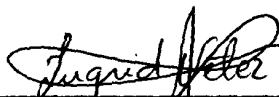
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ BAILON INGRID ALEJANDRA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/06/12 0:00
CIUDADELA	PACHECO
CALLE	ESCALINATA 8 DE ENERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	21 DE ABRIL
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	ingridvelezballon@hotmail.com
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	1312595687
	NACIONALIDAD
	ECUADOR
	PROVINCIA
	MANABI
	CANTON
	PORTOVIEJO
	PARROQUIA
	PORTOVIEJO
	BARRIO
	NÚMERO
	00
	CONJUNTO
	EDIFICIO/C.C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	A UN COSTADO DEL CDP
	TELEFONO
	052654185
	CELULAR
	0988575872

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELEZ BAILON INGRID ALEJANDRA

Identificación 1312595687

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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