

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

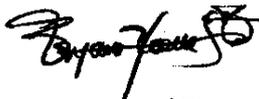
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BOSERUP S.A.		0992758368001	146312	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			MIGUEL H. ALCIVAR	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
NAHIM ISAIAS				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
TORRES DEL NORTE		TORRE A - PISO 8		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
808				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
DETRÁS DEL HOTEL HILTON COLON				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046026597	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
cvillacls_87@hotmail.com		CELULAR		0991124928
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
bryan_jgt_losue@hotmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VASCO GOMES FABIO HENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0924250186
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	BRASIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/04/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CHONGÓN
CIUDADELA	URBANIZACION BELO	BARRIO	
CALLE	HORIZONTE	NÚMERO	VILLA 4
	KM. 11.5 VIA A LA COSTA	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 1301	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA
CAMINO		TELEFONO	MOBIL 0994456467
CORREO ELECTRÓNICO	fvasco@gmail.com	CELULAR	0994456467


 0941160152



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

x 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VASCO GOMES FABIO HENRIQUE
Identificación 0924250186

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

