

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TECHNOBICON S.A.		0992764856001	147649
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		BARRIO	CALLE
			GENERAL CORDOVA
			NÚMERO
			603
INTERSECCIÓN/MANZANA	MENDIBURO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	K1		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	MEZZANINE AL LADO AGRIPAC		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045000199
CORREO ELECTRÓNICO 1	maria.moran@degeremcia.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	roberto.dalmau@degeremcia.com	CELULAR	0994809470
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	POLIT CHAUVET MARIO MARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911342533
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GRAL CORDOVA	NÚMERO	603
INTERSECCIÓN/MANZANA	MENDIBURU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL MARQUES
NÚMERO DE OFICINA	03	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEZZANINE
CORREO ELECTRÓNICO	mario.polit@bicontech.com	TELEFONO	042313344
		CELULAR	0985337082

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

---

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.