

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BIODEVICES CIA. LTDA.	1792394619001	149845	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	AV. NACIONES UNIDAS	727
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMÉRICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DINALCO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	233	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CENTRO COMERCIAL PLAZA DE LAS AMERICAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2455612
CORREO ELECTRÓNICO 1	erikaperalta@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995419169
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON CACERES JORGE MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709240897
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	CENTRO NORTE	BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	AV NACIONES UNIDAS	NÚMERO	N7-27
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV AMERICA	CONJUNTO	EDIFICIO
BLOQUE	PISO	EDIFICIO/C.C.	DINALCO
NÚMERO DE OFICINA	233	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CENTRO COMERCIAL PLAZA DE LAS AMERICAS
CORREO ELECTRÓNICO	erikaperalta@hotmail.es	TELEFONO	022455612
		CELULAR	0995419169



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

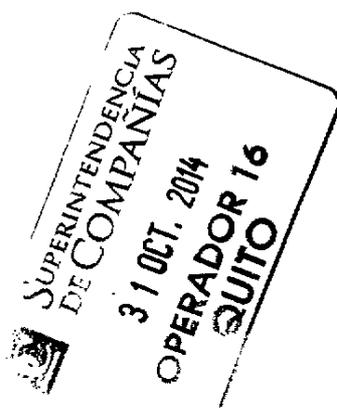
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEON CACERES JORGE MARCELO

Identificación 1709240897



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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