

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIAL E INMOBILIARIA BAMEIDA S.A.		1792023122001	154995
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
GONZALEZ SUAREZ		BARRIO	CALLE
GONZALEZ SUAREZ		LA FLORESTA	AV. GONZALEZ SUÁREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN BEJARANO		962
EDIFICIO/C.C.	VIA LACTEA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PIZZERIA EL HORNERO	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mbustamantea@hotmail.com	TELEFONO 1	3818672
CORREO ELECTRÓNICO 2	fert1961@hotmail.com	TELEFONO 2	094950555
SITIO WEB		CELULAR	0994950555
		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	BUSTAMANTE ALMEIDA MARIANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702420504
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	GONZALEZ SUAREZ	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV GONZALEZ SUAREZ	BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN BEJARANO	NÚMERO	962
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	VIA LACTEA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mbustamantea@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PIZZERIA EL
		TELEFONO	3818672
		CELULAR	0994950556

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: BUSTAMANTE ALMEIDA MARIANO

Identificación 1702420504

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.