

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRODUCCION Y COMERCIALIZACION BASTIDAS CARRERA S.A.		1792121639001	159348
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN
EL EDEN		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS ALMENDROS	SAN ISIDRO DEL INCA	PEDRO GUERRERO
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	1		E13-43
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL HOSPITAL DE SOLCA		CONJUNTO
CASILLERO POSTAL	1710474		BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1	bastidasj@hotmail.com	TELEFONO 1	3282427
CORREO ELECTRÓNICO 2	blanquigarzon@hotmail.com	TELEFONO 2	3784047
SITIO WEB		CELULAR	0994229667
		FAX	3280226

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BASTIDAS GRANIZO RAUL FRANCISCO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708050982
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL EDEN	BARRIO	El Eden
CALLE	PEDRO GUERRERO	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS ALMENDROS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL HOSPITAL DE SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	bastidasj@hotmail.com	TELEFONO	3282427
		CELULAR	0994229667

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.