

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

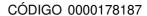
	OI IIVIOLAI IIO		IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
BIKPEBIK S.A.		099278583700	1	165459
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			ALBORADA	4
INTERSECCIÓN/MANZANA SEXTA	А ЕТАРА		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO	O AL PARQUE MUN	IICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2303520
	enana@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 infobik	pebik@gmail.com		CELULAR	0997397006
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO I	LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		LVAS MARIO AN	IDRES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0918995820
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	5/5/15 12·00 ANA		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 5/5/15 12:00 / MERCANTIL			PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	GUAYACANES		BARRIO	
CALLE	GUAYACANES		NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 117-	A	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DE LA TIENDA DE LA MARIA
CORREO ELECTRÓNICO	adrian.martino19	985@gmail.com	TELEFONO	0983013657

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.

CELULAR

0985818442







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: LEON MANOSALVAS MARIO ANDRES

Identificación 0918995820

REPRESENTANTE LEGAL