

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BENTHEY S.A.		0992846534001	175338	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BENTHEY S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CEIBOS			AV LEOPOLDO CARRERA CALVO	24
INTERSECCIÓN/MANZANA		801	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		CC PLAZA CEIBOS SHOPPING	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CC PLAZA CEIBOS SHOPPING	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	045035162
CORREO ELECTRÓNICO 1		crisandrade_1823@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0999083863
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	ANDRADE VERA ISABEL CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307052850
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/22/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDENOR	BARRIO	
CALLE	241	NÚMERO	19
INTERSECCIÓN/MANZANA	241	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL PRADO
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA.URDENOR
CORREO ELECTRÓNICO	crisandrade_1823@hotmail.com	TELEFONO	045035975
		CELULAR	0988565189

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: ANDRADE VERA ISABEL CRISTINA

Identificación 1307052850

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.