



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BONTEMPO S.A.		0992849614001	175760
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
KENNEDY OESTE		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY OESTE			SEPTIMA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. SAN JORGE			120
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CLINICA CEMEDIK			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3 PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A CANCHAS DE BEISBALL DEL PARQUE DE LA KENNEDY			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042286080
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
rgvagoyo@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999434442
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	POLIT MANRIQUEZ MARIA PAZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922748116
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/07/14 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	TERRASOL	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SL 28
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ I	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE TERMINAR LA CUIDADELA
CORREO ELECTRÓNICO	rgvagoyo@hotmail.com	TELEFONO	042286080
		CELULAR	0999434442

X



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: POLIT MANRIQUEZ MARIA PAZ

Identificación 0922748116

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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