

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BCS OKO GARANTIE CIA. LTDA.		0691710726001	37644	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BCS OKO GARANTIE CIA. LTDA.		CHIMBORAZO	CHAMBO	CHAMBO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PUENTE CHICO	KM. 3.5 VIA A CHAMBO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		150m DEL PUENTE DE CHAMBO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA				KM
REFERENCIA UBICACIÓN		150m DEL PUENTE DE CHAMBO		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		smoyano@bcsecuador.com		2910333
CORREO ELECTRÓNICO 2		HJGoetz_ec@bcs-oeko.de		TELEFONO 2
SITIO WEB				CELULAR
				0980600268
				FAX
				2910253

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	CHAMBO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
NOMBRES Y APELLIDOS		GÖTZ HANSJÖRG	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	No. DE IDENTIFICACIÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	0604189621
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		26/09/12 0:00	NACIONALIDAD
CIUDADELA			ALEMANIA
CALLE		150m DEL PUENTE DE CHAMBO	PROVINCIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		150m DEL PUENTE DE CHAMBO	CHIMBORAZO
BLOQUE			CANTON
NÚMERO DE OFICINA			CHAMBO
CAMINO			PARROQUIA
CORREO ELECTRÓNICO		HJGoetz_ec@bcs-oeko.de	CHAMBO
			BARRIO
			PUENTE CHICO
			NÚMERO
			S/N
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			150m DEL PUENTE DE
			TELEFONO
			2910333
			CELULAR
			0999802901



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GÖTZ HANS JÖRG
Identificación 0604789621

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

