

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE PRODUCCION BIOACUATICA BIOCASCAJAL CIA. LTDA.	0790101804001	39475	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GUAYAS	1811
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAS E/SUCRE Y 25 DE JUNIO	CONJUNTO	EDIFICIO
EDIFICIO/C.C.	CARPIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	MEZZA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO CENTRO HOTEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072920371
CORREO ELECTRÓNICO 1	facturasbiocasajal@gmail.com	TELEFONO 2	072968908
CORREO ELECTRÓNICO 2	facturaspesquerasanmiguel@gmail.com	CELULAR	0990062078
SITIO WEB		FAX	072931548

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARPIO MOSQUERA ROSA EMPEREATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909179889
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/18 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	BRISAS DEL MAR
CALLE	15AVA SUR	NÚMERO	309
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LAS PALMERAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A D GONZALEZ
CORREO ELECTRÓNICO	facturasbiocasajal@gmail.com	TELEFONO	072930125
		CELULAR	0984881613

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: CARPIO MOSQUERA ROSA EMPERATRIZ

Identificación 0909179889

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.