

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BASF ECUATORIANA SA		1790038416001	4219	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV. NACIONES UNIDAS	E-230
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	809	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LEONES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023979500	
CORREO ELECTRÓNICO 1	irma.navarro@basf.com	TELEFONO 2	023979551	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gabriela.moscoso@basf.com	CELULAR	0983390782	
SITIO WEB	www.basf.com.ec	FAX	023979592	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KATHOLING ULRICH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	C8WT6M714
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE DE FINANZAS Y ADMINISTRACION	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/30/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	E-230
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE IÑAQUITO Y NUÑEZ DE VELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN
NÚMERO DE OFICINA	809	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LEONES
CORREO ELECTRÓNICO	ulrich.katholing@basf.com	TELEFONO	023979500
		CELULAR	0998919275

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ MONTOYA CLARA INES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	aq232791
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE FINANCIERO LOCAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/25/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	E-230
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE IÑAQUITO Y NUÑEZ DE VELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN
NÚMERO DE OFICINA	809	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LEONES
CORREO ELECTRÓNICO	irma.navarro@bafs.com	TELEFONO	023979592
		CELULAR	0992752038

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZUÑIGA SANCHEZ ALBERTO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	PE102442
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	E-230
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE IÑAQUITO Y NUÑEZ DE VELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN
NÚMERO DE OFICINA	809	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LEONES
CORREO ELECTRÓNICO	irma.navarro@basf.com	TELEFONO	023979592
		CELULAR	0992752038

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ALVAREZ MONTOYA CLARA INES

Identificación aq232791

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.