

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BUREAU VERITAS ECUADOR S.A.		1790947696001	46384	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BUREAU VERITAS ECUADOR S. A.		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CHECOSLOVAQUIA	E9-95
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUIZA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EVELIZA PLAZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	801	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL EDIF.ASEGURADORA DEL SUR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	17-03-405	TELEFONO 1	2273190	
CORREO ELECTRÓNICO 1	maria.soledad.iza@ec.bureauveritas.com	TELEFONO 2	2254247	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ivannova.rueda@ec.bureauveritas.com	CELULAR	0987902283	
SITIO WEB	www.bureauveritas.com.ec	FAX	ext 102	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACEDO DE CATRIB FILHO RENATO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	ya670737
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	BRASIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	CHECOSLOVAQUIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUIZA	NÚMERO	E9-95
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	801	EDIFICIO/C.C.	EVELIZA PLAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	maria.soledad.iza@ec.bureauverita	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ASEGURADORA DEL SUR
		TELEFONO	022273190
		CELULAR	0987902283



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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MACEDO DE CATRIB FILHO RENATO
Identificación ya670737

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.