

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BEVEDEX SA		0990003343001	4915
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			MALECON SIMON
			NÚMERO
			305
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE AGUIRRE Y JUAN MONTALVO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL FORTIN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	23	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MINISTERIO DE SALUD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	499	TELEFONO 1	042133356
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidadkronfle@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jkronfle@hotmail.com	CELULAR	0999524880
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	KRONFLE ABUD EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902482397
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/13/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MALECON	NÚMERO	305
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE AGUIRRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MALECON 2000
CORREO ELECTRÓNICO	jkronfle@hotmail.com	TELEFONO	042308997
		CELULAR	0995020504

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	KRONFLE RAMIREZ JUAN EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916514011
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MALECON	NÚMERO	305
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE AGUIRRE	CONJUNTO	Residencial Blue Bay
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Blue Bay #1
NÚMERO DE OFICINA	804	KM	6
CAMINO	Vía Samborondón	REFERENCIA UBICACIÓN	Vía Samborondón km 6 Conjunto residencial Blue Bay, edificio Blue Bay #1
CORREO ELECTRÓNICO	juanemiliokronfle@hotmail.com	TELEFONO	046010550
		CELULAR	#8941 0997358130

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KRONFLE KRONFLE JUAN ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906621545
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MALECON SIMON BOLIVAR	NÚMERO	305
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE AGUIRRE	CONJUNTO	Urbanización residencial isla sol
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL FORTIN
NÚMERO DE OFICINA	19-A	KM	1
CAMINO	Km 1 Vía Sanborondón	REFERENCIA UBICACIÓN	Km. 1 vía a Samborondón, urbanización Isla sol, solar 23
CORREO ELECTRÓNICO	jkronfle@hotmail.com	TELEFONO	046018853
		CELULAR	0999524880

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.