

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

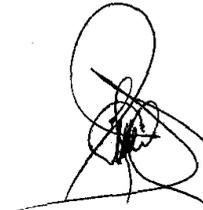
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
BOLSA DE BIENES RAICES DEL ECUADOR BOLBIRAIZ S.A.		0990976112001	57005	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
KENNEDY		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
KENNEDY			AV. FRANCISCO BOLOÑA	517
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>		
E/ 4TA Y 5TA		CONJUNTO		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
MEDITERRANEO		BLOQUE		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
P.B.		KM		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>		
AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE		CAMINO		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042290160	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>		
rjaramendoza@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0999512500	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>	042290166	
<b>SITIO WEB</b>				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	NAVAS VINELLI GABRIEL ALEJANDRO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0900286147
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE EJECUTIVO	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/03/07 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	KENNEDY VIEJA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. FRANCISCO J. BOLOÑA	<b>NÚMERO</b>	517
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ENTRE CALLE CUARTA Y QUINTA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MEDITERRANEO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	P.B.	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gabnavas@gye.satnet.net	<b>TELEFONO</b>	042290160
		<b>CELULAR</b>	0999512500

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: NAVAS VINELLI GABRIEL ALEJANDRO  
Identificación 0900286147

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

