

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
BMLAURUS TRAINING COMPANY CIA. LTDA.		1792262151001		61196
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BATAN	AV. SHYRIS	N35-174
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DIFICIO/C.C. RENAZZO PLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 9			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN EDIF BANCO INTERNACI		CIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022255639
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@bmlaurus.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ltabango@bmlaurus.com		CELULAR	0980425703
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAETE MUNOZ MARIA AUGUS		A	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1714596424
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/16/15 12:00 A		Δ N A	CANTON	QUITO
		AIVI	PARROQUIA	PONCEANO
CIUDADELA			BARRIO	ponceano
CALLE	oe3a		NÚMERO	d14
INTERSECCIÓN/MANZANA francisco dalma		au	CONJUNTO	las lomas
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	d14		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N ponceano alto
CORREO ELECTRÓNICO	info@bmlaurus	s.com	TELEFONO	022460946

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.



FECHA DE EMISIÓN 08/06/2015

CÓDIGO 0000061152

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				

Nombre: GAETE MUNOZ MARIA AUGUSTA

Identificación 1714596424

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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