

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
BIOTECNOLOGIA & MEDICINA REPRESENTACIONES BIMERECU CIA. LTDA.		1792264855001	61360	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			VOZ ANDES	N39-34
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JUAN DIGUJA		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	LIVENZA		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	207		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CENTRO MEDICO AXXIS		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	022457706
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	rbarros@bimerecu.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	froman@bimerecu.com		<b>CELULAR</b>	0994758986
<b>SITIO WEB</b>	www.bimerecu.com		<b>FAX</b>	022457706

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	BARROS ALDAZ RAMIRO XAVIER		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1716754294
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/11/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CONOCOTO
<b>CALLE</b>	GRIBALDO MIÑO	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SAN PEDRO DE TABOADA	<b>NÚMERO</b>	12
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	SAN JOSE DEL VALLE
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ramirobarros@yahoo.es	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL MUNICIPIO DE CONOCOTO
		<b>TELEFONO</b>	022099269
		<b>CELULAR</b>	0986213112

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

Nombre: BARROS ALDAZ RAMIRO XAVIER

Identificación 1716754294

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.