

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BIOSEGURIDAD CIA. LTDA.	0190367975001	62294	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BIOSEGURIDAD CIA.LTDA.	AZUAY	CUENCA	MONAY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB INGENIEROS ELECTRICOS	URB INGENIEROS ELECTRICOS	LA ILIADA	1-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	BEN HUR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS CENTRO ALTO RENDIMIENTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2459009
CORREO ELECTRÓNICO 1	paveldefranc@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pdefranc@hotmail.com	CELULAR	0979296942
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	DEFRANC BALANZATEGUI PAVEL OMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916990351
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/10/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALBORADA SEGUNDA ETAPA	BARRIO	
CALLE	MZ AA	NÚMERO	SOLAR 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A PÓLLOS GUS
CORREO ELECTRÓNICO	paveldefranc@hotmail.com	TELEFONO	042270487
		CELULAR	0979296942

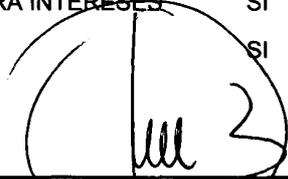


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

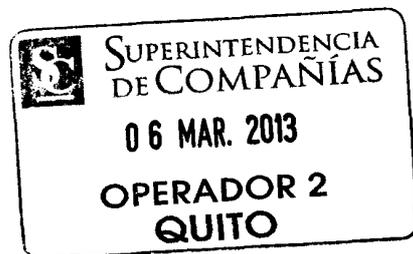
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: DEFRANC BALANZATEGUI PAVEL OMAR
Identificación 0916990351

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012



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