

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BIOSEGURIDAD CIA. LTDA.		0190367975001	62294
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
PONCIANO ALTO		BARRIO	CALLE
PONCIANO ALTO		PONCIANO ALTO	AV. DIEGO DE VASQUEZ N73-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE N73	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDF. ECHEVERRIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 MTS. NORTE DEL ESTADIO DE LA LIGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022802988
CORREO ELECTRÓNICO 1	rnando@hotmail.com	TELEFONO 2	022802988
CORREO ELECTRÓNICO 2	qvineclean@gmail.com	CELULAR	0998546290
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA CAICEDO ROMMEL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709774754
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/24/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	GUAYAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	NÚMERO	n73 28
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1001	EDIFICIO/C.C.	EDF. CAROLINA PLATZ PISO 10
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rnando@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO EXPOSICIONES QUITO
		TELEFONO	022920506
		CELULAR	0998546290

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	NO	X
¿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.