

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BYMARCLEANER CIA. LTDA.		1792280060001	63429
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN BARTOLO	PALENQUE
			NÚMERO
			S15A
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PEDRO VICENTE MALDONADO	CONJUNTO	RESIDENCIAL SAN BARTOLO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	"D"
NÚMERO DE OFICINA	23	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA FISCAL DE N	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2670867
CORREO ELECTRÓNICO 1	alexonofa05@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	bechiriboga@hotmail.com	CELULAR	0984588770
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	CHIRIBOGA AREVALO BYRON EDMUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711384311
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/9/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA		BARRIO	SAN BARTOLO
CALLE	PALENQUE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PEDRO VICENTE MALDONADO	CONJUNTO	RESIDENCIAL SAN BARTOLO
BLOQUE	"D"	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	23	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA FISCAL DE NIÑOS 5
CORREO ELECTRÓNICO	bechiriboga@hotmail.com	TELEFONO	2670867
		CELULAR	0995338742

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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