

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL INVERSIONES BOMBAY INVERBOMBAY S.A.	RUC 0991165584001	EXPEDIENTE 65150	
NOMBRE COMERCIAL INVERSIONES BOMBAY INVERBOMBAY S.A.	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE CHIMBORAZO	NÚMERO 3402
INTERSECCIÓN/MANZANA AZUAY		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN farmacia centenario		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042584030
CORREO ELECTRÓNICO 1 sylvialmedicas@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 sylvialmedicas@hotmail.com		CELULAR	0984698951
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHIRIBOGA ACCINI CARLOS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907846992
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/04/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	centenario	BARRIO	centenario
CALLE	chimboraço	NÚMERO	3402
INTERSECCIÓN/MANZANA	azuay	CONJUNTO	
BLOQUE	3402	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Atras del Hotel Sheraton
CORREO ELECTRÓNICO sylvialmedicas@hotmail.com		TELEFONO	2584030
		CELULAR	0984698951



Sylvia Medina
09013778964

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: CHIRIBOGA ACCINI CARLOS ANTONIO
Identificación 0907846992

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

