

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS Y ASESORIA AMBIENTAL BIOHAMALA S.A.		1792601835001	703204
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
BIOHAMALA		PICHINCHA	CENTRO HISTÓRICO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CENTRO HISTORICO	615
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE ESPEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PROVIDENCIA OF 3-7	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA VICEPRESIDENCIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2950357
CORREO ELECTRÓNICO 1	miltonchicaiza@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nellych5@hotmail.es	CELULAR	0992389602
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	CHICAIZA LEMA MILTON JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716853765
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA ARGELIA
CIUDADELA		BARRIO	LUCHA DE LOS POBRES
CALLE	PASAJE 1	NÚMERO	S25-141
INTERSECCIÓN/MANZANA	AL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	miltonchicaiza@hotmail.com	TELEFONO	022950357
		CELULAR	0992389602

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO VARGAS VERONICA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719359711
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA ARGELIA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE 1	NÚMERO	S25-141
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 21 DE AGOSTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	veritogcastillo@hotmail.com	TELEFONO	022675447
		CELULAR	0980500812

**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: CHICAIZA LEMA MILTON JAVIER

Identificación 1716853765

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.