

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EVOLVE ECUADOR EVOLVESA S.A.	0992986492001	708994
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
s>/n	Avenida Tanca Marengo	JUAN TANCA MARENGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	18	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	edificio famogusa piso 1 #	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	UNO	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MALL DEL SOL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	wmatamoros@boschettinet.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@boschettinet.com	CELULAR
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	BOSCHETTI RAMIREZ TULLIO RENATO GIOVANNI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704932340
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	COOPERATIVA GUAYAQUIL	BARRIO	
CALLE	AVENIDA JUAN TANCA MARENGO 0.5	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	18	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO FAMOGUSA
NÚMERO DE OFICINA	UNO	KM	0.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE MEGAPRINT Y ELECTROMECHANICA
CORREO ELECTRÓNICO	ilsasud@boschettinet.com	TELEFONO	2398349
		CELULAR	0997534841

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.