

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| BORESERVICONS S.A. | 1391850395001 | 711049 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| BORESERVICONS S.A. | MANABI | MANTA | MANTA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SANTA ANA | 321 | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV 221 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 40 METROS DE IGLESIA SANTANA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 099100768 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | byron_wladimir@hotmail.com | TELEFONO 2 | 099100768 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | boreservicons@gmail.com | CELULAR | 0986959044 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CANDO SINLUIA BYRON WLADIMIR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100132311 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/17 12:00 AM | CANTON | MONTECRISTI |
| | | PARROQUIA | MONTECRISTI |
| CIUDADELA | sn | BARRIO | |
| CALLE | 14 | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | av 1 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | sn | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a dos cuadras de la tienda 2 hermanos |
| CORREO ELECTRÓNICO | byroncs7@gmail.com | TELEFONO | 062811139 |
| | | CELULAR | 0968469655 |

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 |

Nombre: CANDO SINALUISA BYRON WLADIMIR

Identificación 2100132311

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.