

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TERRAINVERSIONES BONATERRA CIA.LTDA.		0993115789001	718799
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	SAMBORONDÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
S/N			S/N
EDIFICIO/C.C.	XIMA OFICINA-503	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	5	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA CLINICA KENNEDY DE SAMBOROND	KM	1.5
CASILLERO POSTAL		CAMINO	VIA SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@supracamaron.com.ec	TELEFONO 1	04600811
CORREO ELECTRÓNICO 2	dm.bonaterra@gmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0992134016
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ DE LA TORRE ITURRALDE PABLO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712816931
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/18/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SAMBORONDON	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	KM	BARRIO	SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 8	NÚMERO	123
BLOQUE		CONJUNTO	RIVERAS DEL BATAN
NÚMERO DE OFICINA	59	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	8
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@banaspray.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	KM 8 VIA SAMBORONDON
		TELEFONO	026028001
		CELULAR	0999401374

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.