

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
B.M.N. MULTISERVICIOS S.A.		0991422889001	79652	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARIFA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL CORTIJO		EL CORTIJO	KM 9 VIA SAMBORONDON B-52	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL CORTIJO CASA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	B-52		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	B-52		KM	9
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 KM DEL PAI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042088154
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@bmnmultiservicios.com		TELEFONO 2	042088056
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@bmnmultiservicios.com		CELULAR	0986642652
SITIO WEB			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	BOHRER PONS STEVE HAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905368510
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/05 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	EL CORTIJO	BARRIO	EL CORTIJO
CALLE	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	B-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL CORTIJO CASA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	B-52	KM	9
CAMINO	A CIUDAD CELESTE	REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 KM DEL PAI
CORREO ELECTRÓNICO	bmnmultiservicios@gmail.com	TELEFONO	042088056
		CELULAR	0986642652

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	X	NO
¿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.