

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
B.M. GONZALEZ & ASOCIADOS CIA. LTDA		1791770048001	90801
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
COLON		MARISCAL	YANEZ PINZON
EDIFICIO/C.C.	CRYOM OF.5		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	3		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA ALMACENES ROSE		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	securitybmg@uio.satnet.net	TELEFONO 1	2909378
CORREO ELECTRÓNICO 2	securitybmg@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0999443231
		FAX	2907828

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ ALVAREZ BOLIVAR MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706747191
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/14 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA	SAN FRANCISCO	PARROQUIA	SANGOLQUI
CALLE	CALLE R	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Perimetral Izquierda	NÚMERO	519
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	securitybmg@uio.satnet.net	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESPE
		TELEFONO	2909378
		CELULAR	0999443231

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	X	NO	
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.