

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CORPORACION BP CIA. LTDA.	0190348202001	95287	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	TOTORACocha
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GIL RAMIREZ DAVALOS	4-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO PIZARRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR AEREOPUERTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2867620
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@bpecuador.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sistemas@bpecuador.com	CELULAR	0997524703
SITIO WEB	www.bpecuador.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS NARANJO BORIS IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102637774
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/01/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL BATÁN
CIUDADELA	PUERTAS DEL SOL	BARRIO	
CALLE	JOSE ASTUDILLO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RICARDO DARQUEA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUERTAS DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@bpecuador.com	TELEFONO	072853760
		CELULAR	0997524703

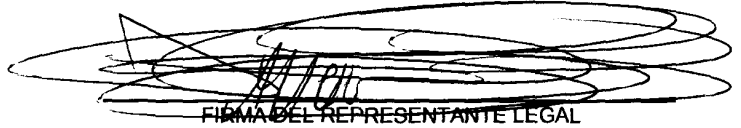

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
12 6 MAR 2014

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PALACIOS NARANJO BORIS IVAN

Identificación 0102637774

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.