

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
DISTRIBUIDORA DE POLLOS VILLACRESES S.A. DIPOVI		0992174137001	104368	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
ISLA TRINITARIA		ISLA TRINITARIA	COOP.JACOBO BUCARAM 14-15	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ATRAS ALMACENES TIA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	P.B.	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	TRAS DE ALMACENES TIA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042603254	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	joesco1@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	042602736	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	marjorielucy@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0995971919	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	042602736	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VILLACRESES BRIONES ODON MONGOMERY		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1303922866
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/16/10 12:00 AM	<b>CANTON</b>	
		<b>PARROQUIA</b>	
<b>CIUDADELA</b>	CDLA 9 DE OCTUBRE	<b>BARRIO</b>	CDLA. 9 DE OCTUBRE
<b>CALLE</b>	0	<b>NÚMERO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	0	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ESQUINA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	poyproconma_sa@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0997746872
		<b>CELULAR</b>	0997746872

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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