

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DALASE S.A.	0992223081001	106545	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DALASE S.A.	GUAYAS	NARANJAL	NARANJAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN MIGUEL	SEGUNDO RODRIGUEZ	5-0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHAM RAMIREZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIENT METROS DEL PARQUE SAN MIGUEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042750862
CORREO ELECTRÓNICO 1	shidus_0775@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	shidus_0775@hotmail.com	CELULAR	0997096127
SITIO WEB		FAX	042750862

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

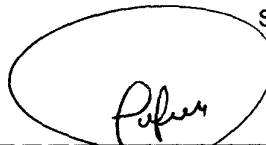
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TIZON MARTINEZ SHYERLEY JASMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703252635
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/05/10 0:00	CANTON	NARANJAL
		PARROQUIA	NARANJAL
CIUDADELA		BARRIO	SAN MIGUEL
CALLE	SEGUNDO RODRIGUEZ	NÚMERO	5-0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHAM RAMIREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CIENT METROS DEL PARQUE SAN MIGUEL
CORREO ELECTRÓNICO	shidus_0775@hotmail.com	TELEFONO	042750862
		CELULAR	0997096127

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TIZON MARTINEZ SHYERLEY JASMIN
Identificación 0703252635

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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