

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISELCORP S.A.		0992246952001	108100
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		MIGUEL H. ALCIVAR, OFC. 604 A 606.	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
EDIFICIO/C.C.		CENTRO EMP. LAS CAMARAS	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		6	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL HOTEL HILTON COLON	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		pherrera@lex.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		zsolis@legalsupreme.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			2681020
			0983621281
			2681019

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR VELOZ BETTY GIOCONDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906653654
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/21/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAS CUMBRES	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	DR EMILIO CLEMENTE HUERTA	BARRIO	CEIBOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PERIMETRAL	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	vchiriboga@lex.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL CONDOMINIO AVILA PEREZ
		TELEFONO	042681020
		CELULAR	0990984196

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

Nombre: SALAZAR VELOZ BETTY GIOCONDA

Identificación 0906653654

REPRESENTANTE LEGAL

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.