

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
DALCAPIO S.A.		0992259663001		108381
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	DURÁN	ELOY ALFARO (DURÁN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB VILLA VENTURA		VILLA VENTURA	URB. VILLA VENTU D	RA MZ. SL 8-9-10
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ D			CONJUNTO	URB VILLA VENTURA
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	6 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN A UN I	ENCIA	CAMINO	DURAN BOLICHE	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042334019
CORREO ELECTRÓNICO 1 rmuno	z22@hotmail.es		TELEFONO 2	042345369
CORREO ELECTRÓNICO 2 rmuno	z@naturisa.com.ec		CELULAR	0995269523
SITIO WEB			FAX	042815194
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	_EGAL			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	DURÁN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAN	ITE LEGAL O AP	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	*************************************
APELLIDOS Y NOMBRES	ASTUDILLO MA	CIAS MARIA FERNAI	NDA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	DE IDENTIFICAC	DÍÓN 0914849427
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL	N/	ACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL PF	ROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		C/	ANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/01/14 0:00	PA	ARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAINT GALLEN	ВА	ARRIO	SN
CALLE	AV BENJAMIN C	CARRION N	ÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BLOQUE C 11	C	OTNULNO	SAINT GALLEN
BLOQUE	BLOQUE C 11	Εſ	DIFICIO/C.C.	C 11
NÚMERO DE OFICINA	9	KI	М	
CAMINO	SN	RE	EFERENCIA UBICA	ACIÓN A UNA CUADAR DE CITY MAL
CORREO ELECTRÓNICO	mastudillo@natu	urisa.com.ec TE	ELEFONO	042658513
Documentación y Archivo		CI	ELULAR	0994100193
INTENDENCIA DE COMPANIAS DE GUAVAC	rut.		TENDE!	STRO DE CO
02 JUN 2014			\$00	ISTRO DE CONSTITUTO DE CONSTIT
RECIBIDO			111-	"]]
			* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	IVD RODRIGUEZ *

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.



FECHA DE EMISIÓN 26/05/2014

CÓDIGO 0000018685

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ASTUDILLO MACIAS MARIA FERNANDA Identificación 0914849427

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.