

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DUBELL S.A.		0992323337001	113559
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
VERNAZA NORTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. JOAQUIN ORRANTIA	AV. JUAN TANCA MARENGO
EDIFICIO/C.C.		EDF. EXECUTIVE CENTER	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		PB	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL MALL DEL SOL	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		amancero@pronobis.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		lsanchez@pronobis.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			042158555
			0994692820
			042158556

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DUNN SUAREZ ROBERTO ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908526999
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	VERNAZA NORTE	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	PB
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	EDF. EXECUTIVE CENTER
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	angiev_pacheco@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL C.C. MALL DEL SOL
		TELEFONO	042158555
		CELULAR	0958887578

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

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.