

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

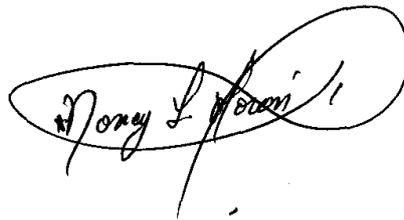
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DACENDI S.A.		0992441208001	121915	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DACENDI S.A.		GUAYAS	DAULE	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL RECUERDO		A 3 CUADRAS DE LA IGLESIA SAN FRANCISCO	GORKY MEDRANDA	MZ 149
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
01		A TRES CUADRAS DE LA IGLESIA SAN FRANCISCO		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
DE ASIS				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		042797828
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		042796048
cia.dacendi@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0986306135
distpozo@gmail.com				
SITIO WEB		FAX		042528152

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POZO ARREAGA JULIO ULFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915840680
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/04/11 0:00	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	BELEN	BARRIO	
CALLE	ISIDRO FAJARDO	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	OTTO CARBO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA ESTACIÓN DE RADIO SIDERAL
CORREO ELECTRÓNICO	distpozo@gmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	




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: POZO ARREAGA JULIO ULFREDO
Identificación 0915840680

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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