

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DACENDI S.A.		0992441208001	121915
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL RECUERDO		A 3 CUADRAS DE LA IGLESIA SAN FRANCISCO	GORKY MEDRANDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRAL RUMIÑAHUI	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA IGLESIA SAN FRANCIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042797828
CORREO ELECTRÓNICO 1	cia.dacendi@gmail.com	TELEFONO 2	042796046
CORREO ELECTRÓNICO 2	michaeltizon18@hotmail.com	CELULAR	0986306135
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	10/16/17 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	BELEN	BARRIO	
CALLE	ISIDRO FAJARDO	NÚMERO	042528152
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	042796046
		CELULAR	0997964749

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.