

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
DISTRIBUIDORA DE SACOS DIST SAC S.A		0992547294001	129713	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CDLA LA FAE	CDLA. FAE	1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ 7	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS DEL JARDIN LA RONDA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042293292	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	daxti@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	daxti-ericka.olmedo@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0994863034	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TORRES LOPEZ LIBIA CARMELA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0910846682
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/21/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	SAMBORONDON
<b>CIUDADELA</b>	ciudad Celeste	<b>BARRIO</b>	Vía Samborondon
<b>CALLE</b>	VIA SAMBORONDON	<b>NÚMERO</b>	VILLA 26
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ 3	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	10 1/2
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	VIA SAMBORONDON
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	libiatorres67@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2087225
		<b>CELULAR</b>	0989904843

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: TORRES LOPEZ LIBIA CARMELA

Identificación 0910846682

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.