

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTIMOLATIO	DE AOTOALIZAO		1 DE DATOU	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA DE MADERA LISTA DISMALI S.A.		0992590440001			132662
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO
EMP. JUNTA BENEFICENCIA		JUNTA BENEFICENC	IA	COOP EMPLEADOS JUNTA DE BENEFICENO	IA SL 21
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 268			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL ESTADIO BAN	CO PICHINCHA DE BAF	RC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			T	ELEFONO 1	042221567
CORREO ELECTRÓNICO 1	alfonso-dismali@hotmail.co	om	T	ELEFONO 2	042205647
CORREO ELECTRÓNICO 2	eejbjurado@hotmail.com		С	ELULAR	0994407133
SITIO WEB			F	AX	0996925106
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		(CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APOI	DEI	RADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	ARANA BARZO	LA ALFONSO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No.	DE	IDENTIFICACIÓ	V 0905526596

TIPO DE IDENTIFICACION No. DE IDENTIFICACION 0905526596 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA GUAYAS CANTON GUAYAQUIL** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/11/19 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA GUAYAQUIL MERCANTIL**

CIUDADELA

COOP. EMP. JUNTA
BENEFICENCIA

MZ.268

BARRIO

EMP. JUNTA BENEFICENCIA

NÚMERO

12

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE PRINCIPAL CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN JUNTA AL ESTADIO BANCO PICHINCHA DE BARCELONA

CORREO ELECTRÓNICO alfonso-dismali@hotmail.com TELEFONO 042221567
CELULAR 0994407133

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	N	10 X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Ν	10 X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	Ν	10 X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X N	10
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Ν	10 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.