

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DIGRALET S.A. DISEÑO GRAFICO LETREROS		0992594403001	132912
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			CARCHI
INTERSECCIÓN/MANZANA Y ARGENTINA			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			2915
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A UNA ESCUELA			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 d3soluciones@hotmail.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 letrerosdigralet@hotmail.com		TELEFONO 1	04263440
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0967602331
		FAX	2292960

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YEPEZ ROMERO SHIRLEY JANINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712910866
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/26/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	SANTA LEONOR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	4	NÚMERO	SOLAR 9
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	danilo.mendez1986@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PARADA DE LA METROVIA DE SANTA LEONOR
		TELEFONO	0995346811
		CELULAR	0995346811

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.