

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DICAV S.A.		0992641746001	135760
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN
			NÚMERO
			709
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
MZ-4 SOLAR-2		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	
AV PRINCIPAL BOSQUE PROTECTOR		2690594	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
		2690594	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	
alencgo@yahoo.es		0987888814	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
salvaarell@hotmail.com		2395307	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VELEZ MACIAS ANTONIO JAVIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0908457641
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	GUAYAS
INDIVIDUAL		CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		BARRIO	
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		NÚMERO	
MERCANTIL		1	
3/13/18 12:00 AM		CONJUNTO	
		EDIFICIO/C.C.	
		CASA	
CIUDADELA		KM	
KENNEDY NORTE		REFERENCIA UBICACIÓN	
CDLA. KENEDY NORTE		AV PRINCIPAL BOSQUE PROTECTOR	
INTERSECCIÓN/MANZANA		TELEFONO	
MZ. 601 VILLA 6		042395307	
BLOQUE		CELULAR	
NÚMERO DE OFICINA		0992051669	
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
ajvelez@lurtin.com.ec			

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	X	NO
¿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.