

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----------------------|----------------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DIPROMACOM (DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE COMPUTACION S.A.) | RUC 0992643765001 | EXPEDIENTE 136011 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA GUAYAS | CANTON GUAYAQUIL | PARROQUIA XIMENA |
| CIUDADELA LOS ALMENDROS | BARRIO | CALLE AV. ERNESTO ALBAN | NÚMERO V. 24-25 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | o | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE DEPRATI SUR | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042332576 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 dipromacom@hotmail.es | | TELEFONO 2 | 042491753 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 luigo_sa@hotmail.com | | CELULAR | 0999951046 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GONZALEZ RUGEL VICTOR GABRIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0920154515 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/9/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | XIMENA |
| CIUDADELA | CDLA. JAIME ROLDOS | BARRIO | |
| CALLE | AV. CAYETANO TARRUEL | NÚMERO | 3 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 8 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL COLEGIO CAYETANO |
| CORREO ELECTRÓNICO | victor_gab_gonza@hotmail.com | TELEFONO | 042491753 |
| | | CELULAR | 0984883292 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.