

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DIGALSA S.A.	0992650923001	136522	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY VIEJA OESTE		CALLE H	509
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE CUARTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO LOS JARDINES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DISGONAL SERVIDENT CLINICAS ODONTOLOGICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045067564
CORREO ELECTRÓNICO 1	vaqp20@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fquintero@inversacorp.com	CELULAR	0997648260
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	CALLE COMTE BETZABETH ALEGRIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913304531
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/7/16 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	MALAGA	BARRIO	
CALLE	MZ. 26	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 27	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA PUNTILLA SALITRE
CORREO ELECTRÓNICO	alexia_85_4@hotmail.com	TELEFONO	042925411
		CELULAR	0998606627

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: CALLE COMTE BETZABETH ALEGRIA

Identificación 0913304531

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.