

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DIDARCOM CIA. LTDA.		1792316529001	139216
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
EL BATAN		BARRIO	CALLE
EL BATAN		EL BATAN ALTO	GREGORIO MUNGA
INTERSECCIÓN/MANZANA		MARIA ANGELICA CARRILLO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		MONALISA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		3	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL INSTITUTO TECNOLOGICO 24 DE MAYO CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2450012
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidad@riascosyriascos.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		diego.riascos@riascosyriascos.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			2450003

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIASCOS RIOFRIO DIEGO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711382794
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/1/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	GREGORIO MUNGA	BARRIO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIA ANGELICA CARRILLO	NÚMERO	N37-12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3	EDIFICIO/C.C.	MONALISA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@riascosyriascos.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INSTITUTO SUPERIOR 24 DE MAYO
		TELEFONO	022450003
		CELULAR	0998551852

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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