



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DISTRIBUIDORA ANDRADE & CEVALLOS CIA. LTDA.	RUC 1792331927001	EXPEDIENTE 139570	
NOMBRE COMERCIAL IMPORTACIONES COMERCIALES DIANCE CIA. LTDA.	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA CHIMBACALLE
CIUDADELA	BARRIO ELOY ALFARO DE PUENGASI	CALLE G	NÚMERO 1
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE Z (MZ 26)		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS IGLESIA EL BELEN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022608714
CORREO ELECTRÓNICO 1 juanandrescaza@hotmail.com		TELEFONO 2	022323305
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995329770
SITIO WEB		FAX	022608714

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE QUINTANA PATRICIO CONSTANTINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715413983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/06/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	CARCELEN BAJO
CALLE	PASAJE 16	NÚMERO	S5-36
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE I	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS UPC CARCELEN
CORREO ELECTRÓNICO	PATRICIO2478@YAHOO.COM	TELEFONO	022564651
		CELULAR	0995329770



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 X NO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI X NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE QUINTANA PATRICIO CONSTANTINO
Identificación 1715413863

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

