



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DESARROLLO E INGENIERIA DE AUTOMATIZACION Y CONTROL DINMATION CONTROL ELECTRONIC CIA. LTDA.	1891744486001	141218
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	20 DE MAYO	133
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO
POMPEYA		BLOQUE
EDIFICIO/C.C.		KM
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	atras del aeropuerto	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL		0995556059
CORREO ELECTRÓNICO 1	crisreyes_dany@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	control.electroni.dinmation@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		0995556059
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOAYZA LARA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803751161
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/08/11 0:00	CANTON	ORELLANA
		PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	amazonas	NÚMERO	133
INTERSECCIÓN/MANZANA	pompeya	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras del aeropuerto
CORREO ELECTRÓNICO	crisreyes_dany@hotmail.com	TELEFONO	0995556059
		CELULAR	0995556059

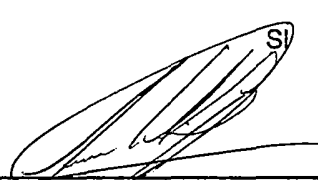
SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
23 MAR. 2015
OPERADOR 16
QUITO

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOAYZA LARA JUAN CARLOS

Identificación 1803751161

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

