

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISMARVIC S.A.		0992749539001	144811
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	YAGUACHI
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.			VIA A YAGUACHI
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN A 100 MTS FABRICA NICOVITA			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 eduardoerg68@hotmail.com			26
CORREO ELECTRÓNICO 2 luisorlandomeister@gmail.com			CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARIN VICUÑA LUIS ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300687233
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/17/12 12:00 AM	CANTON	DURÁN
CIUDADELA		PARROQUIA	ELOY ALFARO
CALLE	GUAYAQUIL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	NÚMERO	100
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mayi.neymar@hotmail.com.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DEPOSITO DE MADERA
		TELEFONO	042973561
		CELULAR	0994258186

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

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.