

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DICONPROBISE S.A.		1792365279001	145721	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. 6 DE DICIEMBRE		LA CAROLINA	PASAJE CARLOS TAMAYO	E10-02
EDIFICIO/C.C.	BOTTICHELLI		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	6-C		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL MEGAMAXI		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	raulcobosmorales@hotmail.com		TELEFONO 1	6004881
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcneginternacional@gmail.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB	www.diconprobise.com		CELULAR	0984069748
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO JESUS MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721014692
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	URUGUAY
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	NACIONES UNIDAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAPON	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	torres D
NÚMERO DE OFICINA	704	EDIFICIO/C.C.	CCNU
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jcneginternacional@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SOBRE CCNU
		TELEFONO	6004881
		CELULAR	0984069748

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

Nombre: CASTRO JESUS MARIA

Identificación 1721014692

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.