

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISEÑOS Y SOLUCIONES SOSTENIBLES DSS S.A.		1792367506001	146052
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	CONOCOTO
		BARRIO	CALLE
		RUMIPAMBA	OE-5 VASCO DE CONTRERAS
INTERSECCIÓN/MANZANA FRANCISCO HERNANDEZ ALTAMIRA		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C. PUNTO EJECUTIVO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 503		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A MAGMA SOFT		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025108965
CORREO ELECTRÓNICO 1 adryh16@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ludwigspinosa@hotmail.com		CELULAR	0985331169
SITIO WEB		FAX	085331169

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA CARDENAS LUDWIG RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706452727
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/28/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	VASCO DE CONTRERAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO HERNANDEZ	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	adrianita1103@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MAGMA SOFT
		TELEFONO	025108965
		CELULAR	0993304780

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.