

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DISTABER S.A.	1391796242001	148794	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DISTABER S A	MANABI	PORTOVIEJO	CRUCITA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CRUCITA	CENTRO	MALECON - URB SOL DEL MAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	SOL Y MAR
EDIFICIO/C.C.	HOSTAL VOLADORA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1B	KM	0K
REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO HABITACIONAL SOL Y MAR	CAMINO	SC
CASILLERO POSTAL	SC	TELEFONO 1	099950000
CORREO ELECTRÓNICO 1	distaber@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jua.may@hotmail.es	CELULAR	0986742458
SITIO WEB	ssw	FAX	sf

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	---------------	---------------	-------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERSANO ALBANO GIANNI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312486614
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/08/12 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	CRUCITA
CIUDADELA	CRUCITA	BARRIO	MALECON
CALLE	MALECON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SIN NOMBRE	CONJUNTO	SOL Y MAR
BLOQUE	SB	EDIFICIO/C.C.	ES
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	0K
CAMINO	SC	REFERENCIA UBICACIÓN	SOL Y MAR
CORREO ELECTRÓNICO	distaber@gmail.com	TELEFONO	099990000
		CELULAR	099990000

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 LEGALNombre: BERSANO ALBANO GIANNI
Identificación 1312486614

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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