

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DISTECNICS CORPORATION S.A.		1791894839001	150345	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JUAN PAZ Y MIÑO		LA CONCEPCION	JAIME CHIRIBOGA	N49-183
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
CENTRO COMERCIAL SAN JOSE		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
ventas@distecnicos.com		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
gabriela.andramuno@distecnicos.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROAÑO PROAÑO SILVIA VERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001404258
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/27/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	DE LAS CUCARDAS	BARRIO	SAN ISIDRO DEL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUABOS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	TORRES DE LOS ANDES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TORRES DE LOS ANDES
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	silviaproanio@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS DEL COLEGIO LOS SHYRIS
		TELEFONO	023263381
		CELULAR	0999680613

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: PROAÑO PROAÑO SILVIA VERONICA

Identificación 1001404258

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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