

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DUEÑAS CORP CIA. LTDA	RUC 1791900731001	EXPEDIENTE 150491
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA URBANIZACION LOS ROSALES	PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS BARRIO AVENIDA ABRAHAM CALAZACON	CANTON SANTO DOMINGO CALLE CONJUNTO BLOQUE KM CAMINO
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	PASAJE A	
NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	DIAGONAL AL AREA DE SALUD Nº 22 LOS ROSA	
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	gustavom@duenasgutierrez.com diego@duenasgutierrez.com	TELEFONO 1 023711559 TELEFONO 2 022755084 CELULAR 0984029391
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DUEÑAS GUTIERREZ DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714846936
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/12 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	LAS ORQUIDEAS	BARRIO	LAS ORQUIDEAS
CALLE	SAN CRISTOBAL	NÚMERO	200
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB MALLA	CONJUNTO	LAS ORQUIDIAS
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO LAS ORQUIDIAS
CORREO ELECTRÓNICO	diego@duenasgutierrez.com	TELEFONO	023711000
		CELULAR	0997375044

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.