

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TOTIMOLATIO DE ACTUALIZACION DE DATOS										
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE				
DENIS MONCAYO CARTAGENA ASISTEI	A.1791981219001	l		153240						
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA			CANTON	PARROQUIA				
			PICHINCHA		QUITO					
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO					
QUITO TENNIS			QUITO TENNIS	3	AV. BRASIL	N39-259				
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTI	N AZCUNAGA			CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	CASA				BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	PB				KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL CONJUNTO QUITO TENN			NIS POR	CAMINO					
CASILLERO POSTAL	www.dmc.com.ec			Т	ELEFONO 1	022457952				
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistentecontabilidad@dmc.com.ec			Т	ELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	abenitez@dmc.com.ec			CELULAR		0998235239				
SITIO WEB	www.dm	c.com.ec		FAX		026006773				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL								
PROVINCIA PICHINCH			CANTON		CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO					
TIPO DE PERSONA PE		PERSONA NATU	PERSONA NATURAL							
APELLIDOS Y NOMBRES M		MONCAYO CAR	MONCAYO CARTAGENA MANUEL DENNIS ORLANDO							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N 1701236232				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/29/15 12:00 AM		CANTON		QUITO				
				PARROQUIA		QUITO				

**CIUDADELA** 

**BARRIO QUITO TENNIS** 

**CALLE** NÚMERO ANTONIO PESANTES

INTERSECCIÓN/MANZANA MARISCAL SUCRE **CONJUNTO** COLINAS DEL PICHINCHA

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

PASANDO EL CENTRO **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

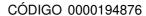
COMERCIAL EL BOSQUE CORREO ELECTRÓNICO gerencia@dmc.com.ec

**TELEFONO** 3310033

**CELULAR** 0999226703

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

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.