

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DLC DISEÑO Y CONSTRUCCION CIA. LTDA.		1792022029001	154490	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	TUMBACO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TUMBACO	AV. INTEROCEANICA	S4-114
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTERVALLES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	HOME DESING	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CLUB DEPORTIVO EL NACIONAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6044737	
CORREO ELECTRÓNICO 1	retb_1990@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	henryc78@hotmail.com	CELULAR	0995270508	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DEL CASTILLO HERRERA DIEGO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709546236
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/24/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AURELIO DAVILA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO MANCHENO DAVILA	CONJUNTO	MANCHENO DAVILA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2C	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TUMBACO VIA A LAS PEÑAS
CORREO ELECTRÓNICO	dgangotena@hotmail.com	TELEFONO	023567278
		CELULAR	0995647915

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.