

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DINMOB C.A.		1792027748001	155383	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	NÚMERO
LA FLORESTA		BARRIO	CALLE	E25-58
INTERSECCIÓN/MANZANA		SAN IGNACIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		ALTANA PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		7	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3814514
CORREO ELECTRÓNICO 1		gcastro8@yahoo.es	TELEFONO 2	2471704
CORREO ELECTRÓNICO 2		gcastro8@yahoo.es	CELULAR	0984640665
SITIO WEB		WWW.DINMOB.COM	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	DAVALOS SANCHEZ JAIME GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712936887
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/3/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA CONCEPCION	PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CALLE	MANUEL VALDIVIESO	BARRIO	LA CONCEPCION
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAIME CHIRIBOGA	NÚMERO	1234
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gonzalodavaloss@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA CAFÉ DE 4 PISOS
		TELEFONO	2260072
		CELULAR	0984534646

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

Nombre: DAVALOS SANCHEZ JAIME GONZALO

Identificación 1712936887

REPRESENTANTE LEGAL

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.