

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| DICOMZAB CIA. LTDA. | 1792080827001 | 157727 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | CARRETERO QUEVEDO | VIA QUEVEDO | KM 31/2 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BY PASS QUITO - QUEVEDO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 3.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A CARROCERIAS LOPEZ | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 3709110 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jfajardo@servicontconsultores.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | dicomzab@hotmail.com | CELULAR | 0999447665 |
| SITIO WEB | | FAX | 2759572 |

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 | BRACERO HIDALGO DARWIN DANIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914885256 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/8/13 12:00 AM | CANTON | |
| | | PARROQUIA | |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. QUEVEDO | NÚMERO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | By Pass Quito -Quevedo | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 3.5 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | junto a carrocerias lopez |
| CORREO ELECTRÓNICO | dicomzab@hotmail.com | TELEFONO | 3709110 |
| | | CELULAR | 0999447665 |

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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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