

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DAMAS BELLAS CENTRO DE ESTETICA DAMBELL S.A.		1792132290001	159807	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DAMBELL SA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
QUITO		CARCELEN	DE LAS AVELLANAS	N2-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNCAL	CONJUNTO		BODEGAS COMERCIALES AVELLANAS
EDIFICIO/C.C.	BODEGAS COMERCIALES	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	B-5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE LOS RECUERDOS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170309	TELEFONO 1	023465429	
CORREO ELECTRÓNICO 1	johnhansag@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	dambellcontabilidad@gmail.com	CELULAR	0984866897	
SITIO WEB		FAX	023465429	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACERO GOMEZ JOHN HANS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1726557067
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	QUITO	BARRIO	
CALLE	NUÑEZ DE VALDERAMA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE JESUS	CONJUNTO	ALTOS DEL PARQUE
BLOQUE	D	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	202	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE HOSPITAL METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO	johnhansag@gmail.com	TELEFONO	3232103
		CELULAR	0984866897

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	X	NO	
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.