

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E)	EXPEDIENTE	
DACTRADINGCORP S.A.			1792169224001	1		16	60656	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	Р	ARROQUIA	
DACTRADING S.A			PICHINCHA		QUITO	QI	UITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
			SAN GABRIEL		AV. BRASIL	N	38	
NTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCIS	SCO CAICEDO			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	KAUFER	, OFC 14		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	MERO DE OFICINA 14				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO E	BOLIVARIANO			CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	02	23318405	
CORREO ELECTRÓNICO 1	finanzas@	dactrading.com			TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	moni_fer2	214@hotmail.com			CELULAR	09	992538164	
SITIO WEB	WWW.DA	ACTRADING.COM	Л		FAX	02	26032311	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	Q	UITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		ECHEGARAY LU	JNA MONICA FE	A FERNANDA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		ÓN	1724587587	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MEROANTIL		1/01/10 10:00 AA		CANTON		QUITO		
		1/31/19 12:00 Ar	31/19 12:00 AM		PARROQUIA		QUITO	
MERCANTIL		QUITUMBE		DADE	210			
CIUDADELA CALLE		SERAPIO JAPE	'DAM	BARF NÚME			SN	
_							_	
NTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN CAMACAI	٥٦		IUNTO		SN	
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA		SN			CIO/C.C.		SN	
				KM		NÓN	DEATERIO	
CAMINO		mani fa=01101	atmail ages	REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO		BEATERIO		
CORREO ELECTRÓNICO		moni_fer214@h	ounan.com				023318405	
				CELU	LAK		0992538164	

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	Χ	NO									
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ								
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO									
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.