

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DAPALAUTO S.A.		1792170028001	161070	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MANUEL GODOY		LOS NEVADOS	JULIO TEODORO SALEM	N57-157
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
1		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
TRAS PRODUBANCO DE LA 10 DE AGOSTO		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		2415470		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
info.financontaauditores@gmail.com		2415469		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
robertocarlos_099@hotmail.com		0991158376		
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	DAVILA CABEZAS CLAUDIO NELSON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713762704
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/4/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LOS NEVADOS	PARROQUIA	QUITO
CALLE	JULIO TEODORO SALEM	BARRIO	LA CALIFORNIA ALTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONARDO MURIALDO	NÚMERO	n54-197
BLOQUE		CONJUNTO	CONJUNTO CASA Y JARDIN
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	5
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dapalautosa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CALIFORNIA ALTA
		TELEFONO	2414678
		CELULAR	0999800170

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.