

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISPROTEC S.A.		1792182484001	161654
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
DISPROTEC S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
EL BATAN		EL BATAN	DE LAS RETAMAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	LOTE 20
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022491121
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997808200
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	CAMPOVERDE GOMEZ ANDRES FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713160511
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL CONDADO
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	LA LUZ
CALLE	LAS RETAMAS	NÚMERO	E1 148
INTERSECCIÓN/MANZANA	PABLO CASALS	CONJUNTO	ERCAMPO
BLOQUE	BP	EDIFICIO/C.C.	ERCAMPO
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	INTERCAMBIADOR
CORREO ELECTRÓNICO	andres.campoverde@gmail.com	TELEFONO	022491121
		CELULAR	0996091910

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

Nombre: CAMPOVERDE GOMEZ ANDRES FELIPE

Identificación 1713160511

REPRESENTANTE LEGAL

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.