

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DAREUS C LTDA		1790635899001	16191
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		URBANIZACION SANTA LUCIA	CALLE C LA DEL ESTABLO TORRE III
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE E	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		SITE CENTER	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB 00	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		CUMBAYA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		repcion.uio@dareuscia.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		contador@dareuscia.com	CELULAR
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		DOMINGUEZ CEVALLOS LUIS MARCELO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1702449883
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/23/16 12:00 AM	CANTON
			QUITO
CIUDADELA			PARROQUIA
			CUMBAYA
CALLE		CALLE C	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		el establo	NÚMERO
			SN
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		sn	EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		marcelo.dominguez@dareuscia.com	REFERENCIA UBICACIÓN
		m	SITE CENTER
			TELEFONO
			023801358
			CELULAR
			023380159

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿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.