



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ARTICULOS PARA EL HOGAR DESKANS S.A.	1792220025001	163707
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
DESKANS S.A.	PICHINCHA	PIFO
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	CALLUMA	502
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A FABRICA DE BOTONES	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	mcalbanz@hotmail.com	022382760
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@grupodeskansa.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		022382793
		CELULAR
		0999845388
		FAX
		0999845388

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORTES LARA MARIO RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803077617
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/11/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN MONTALVO	NÚMERO	S3-193
INTERSECCIÓN/MANZANA	PB C-5	CONJUNTO	CAMPANI
BLOQUE	ALMENDRO 3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DOMINOS PITZA
CORREO ELECTRÓNICO	rodrycortes@hotmail.com	TELEFONO	3360085
		CELULAR	0999086588

23 FEB. 2015
OPERADOR 16
QUITO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CORTES LARA MARIO RODRIGO

Identificación 1803077617

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

23 FEB. 2015
OPERADOR 16
QUITO

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.