

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DICOMERXI CIA. LTDA.		1792231647001	164173
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
DICOMERXI CIA LTDA		PICHINCHA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
CALDERONN		SAN JUAN	N4-198
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE KM. 14.5	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FRENTE PLUMROSE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	14 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA PRIMAX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2828999
CORREO ELECTRÓNICO 1	servitramites_tsmp@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ljacomea@hotmail.com	CELULAR	0992403111
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	JACOME ARELLANO LADY MARGOTH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401437132
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/12 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV CALDERON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE AV. BRASIL Y BOLIVIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CEMENTERIO
CORREO ELECTRÓNICO	ljacomea@hotmail.com	TELEFONO	062985635
		CELULAR	0992403111

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.