

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DICOALMACO CIA. LTDA.		0691738221001	167433
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS SHYRIS			MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA	BABAHOYO	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	LIZARZABURU
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA ACUADRA DEL ASILO DE ANCIANOS	CAMINO	2
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032612568
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcovalverde77@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mvalverde@dicoalmaco.com	CELULAR	0984188153
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALVERDE ALBAN MARCO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201501087
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/01/13 0:00	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA	LOS SHYRIS	PARROQUIA	LIZARZABURU
CALLE	MACHALA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BABAHOYO	NÚMERO	2
BLOQUE		CONJUNTO	ANAHI
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marcovalverde77@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL ASILO DE ANCIANOS
		TELEFONO	032612568
		CELULAR	0984188153

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALVERDE ALBAN MARCO VINICIO

Identificación 0201501087

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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