

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
DICOALMACO CIA. LTDA.		0691738221001			16743	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PAF	RROQUIA
		CHIMBORAZO		RIOBAMBA		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	ΝÚΝ	MERO
LOS SHYRIS				MACHALA	2	
INTERSECCIÓN/MANZANA BABAHOYO				CONJUNTO	HABI	ITACIONAL ANAHI
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA				CAMINO		
CASILLERO POSTAL			-	TELEFONO 1	0326	12807
	ne78@hotmail.com	1		TELEFONO 2	0326	12807
	ne78@hotmail.com	1		CELULAR	09843	335966
SITIO WEB			-	FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL					
PROVINCIA	CHIMBORAZO)		CANTON	RIOE	BAMBA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL	AL			
APELLIDOS Y NOMBRES	CORONEL VELA	ASTEGUI MARISOL PASTORIZA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE	E IDENTIFICACIÓ	N 0	603145400
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	E	CUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROV	INCIA	C	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/9/19 12:00 AN		CANTON		F	RIOBAMBA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	770,10 12.00 7 111		PARR	OQUIA	F	RIOBAMBA
CIUDADELA	LOS SHYRIS		BARR	Ю		
CALLE	MACHALA		NÚME	RO	1	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	BABAHOYO		CONJ	UNTO	Α	NAHI
BLOQUE			EDIFIC	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFE	RENCIA UBICACI		ODOS CUADRAS Y MEDIA DE CESA
CORREO ELECTRÓNICO	mpcorone@dico	almaco.com	TELEF	ONO	_	32612568

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.

CELULAR

0984335966



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.