

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DISTRIBUIDORA DE COLCHONES Y ELECTRODOMESTICOS JM S.A. DISCOLECSA	RUC 0992799676001	EXPEDIENTE 167783
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	PARROQUIA FEBRES CORDERO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE CAPITAN NAJERA
		NÚMERO 4527
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRE CALLE 17 Y CALLE 16		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A FERRETERIA BACILIO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 2474841
CORREO ELECTRÓNICO 1 lilianaajym@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR 0981640704
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALVADOR DIEZ JAIME RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917583064
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/02/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CAPITAN NAJERA	NÚMERO	4527
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LA 17 Y 18	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A FERRETERIA BACILIO
CORREO ELECTRÓNICO	_salvador_10@hotmail.com	TELEFONO	042474881
		CELULAR	0980029721

Salvador Diez Jaime Ricardo
0917583064



Dedero 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALVADOR DIEZ JAIME RICARDO

Identificación 0917583064

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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