

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISEÑO FISCALIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DIFICAD S.A.		0791764637001	169831
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
EDIFICAD		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		UNIORO	GERARDO ROMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
LA LUCHA			
EDIFICIO/C.C.	PALMA DORADA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL OROVERDE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072981197
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcopolo_8269@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984160717
SITIO WEB	www.edificad.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROBLES LANDIN MARCO POLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703324574
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/05/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	gerardo romero	NÚMERO	4-39
INTERSECCIÓN/MANZANA	lalucha	CONJUNTO	palma dorada
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto al hotel oroverde
CORREO ELECTRÓNICO	marcopolo_8269@hotmail.com	TELEFONO	072 981197
		CELULAR	0984160717

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: ROBLES LANDIN MARCO POLO
Identificación 0703324574

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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