

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DESARROLLO E INVESTIGACION DE PROYECTOS RURAL DIPRAL S.A.		0791767881001	171900	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DIPRAL		EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			ROCAFUERTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		TARQUI Y COLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A PELUQUERIA LEVONCIANI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072960359
CORREO ELECTRÓNICO 1		dipral.sa@live.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		edith.suarez.n@hotmail.com	CELULAR	0997271686
SITIO WEB			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	APOLO PONTON LEANDRO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702988411
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/08/13 0:00	CANTON	PIÑAS
		PARROQUIA	LA MATRIZ
CIUDADELA	ORQUIDEA SUR	BARRIO	
CALLE	AV ANGEL SALVADOR OCHOA	NÚMERO	2021
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO CUEVA CELI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DEL IEES
CORREO ELECTRÓNICO	keloapolo@yahoo.com	TELEFONO	072976478
		CELULAR	0997271686

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	X	NO
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: APOLO PONTON LEANDRO ANTONIO  
Identificación 0702988411

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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