

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DICOA S.A.	0791766710001	172361	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
CIUDADELA	EL ORO	MACHALA	
LAS BRISAS	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ E4. VILLA N°3	25 DE JUNIO	VILLA 3
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A INGAORO	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas@dicoa.com.ec	TELÉFONO 1	072983654
CORREO ELECTRÓNICO 2	anymc79@hotmail.com	TELÉFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0999875270
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTÓN	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDOVA AGUIRRE DIEGO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102593207
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/23/18 12:00 AM	CANTÓN	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LAS BRISAS	BARRIO	
CALLE	25 DE JUNIO	NÚMERO	E4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ E4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A INGAORO
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@dicoa.com.ec	TELÉFONO	072983654
		CELULAR	0999875270

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.