



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

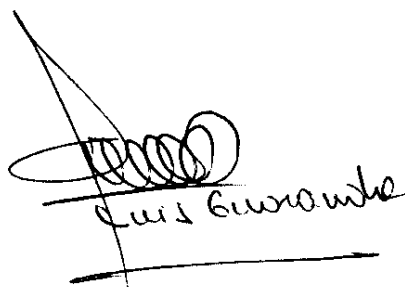
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DISMEGAVID S.A.	2490009194001	172555
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	SANTA ELENA	LA LIBERTAD
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	GENERAL ENRIQUE	AV. DOCE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
E/CALLES 39 Y 40		S/N
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	PRINCIPAL LA LIBERTAD-SANTA ELENA
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	042784074
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
megavid_lincol@hotmail.com	CELULAR	0968134575
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
SITIO WEB		

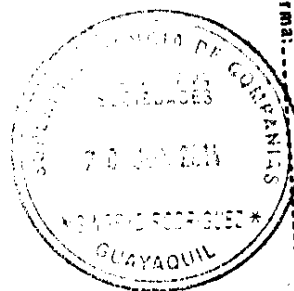
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	LA LIBERTAD
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ SOLIS LINCOL HOMERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802005304
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/09/13 0:00	CANTON	LA LIBERTAD
		PARROQUIA	LA LIBERTAD
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	calle 15	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	av 10 y 11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COMISARIA DE LA MUJE
CORREO ELECTRÓNICO	megavid_lincol@hotmail.com	TELEFONO	042787276
		CELULAR	0980731256


Luis Guzmán



Firma:

Receptor: Mónica Villacreses Indarte

27 JUN 2014

HORA:

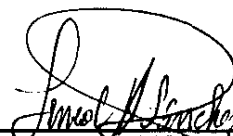
DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
RECIBIDO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ SOLIS LINCOL HOMERO

Identificación 1802005304

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

