

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DANSEATRADE S.A.	0992832401001	173011	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DANSEATRADE S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA CENTRAL		SEGUNDA	607
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LAS MONJAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL JARDIN DE INFANTES GOTITAS DE LLUVIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046003523
CORREO ELECTRÓNICO 1	jahel.celleri@gmail.com	TELEFONO 2	042880640
CORREO ELECTRÓNICO 2	jahel_celleri@hotmail.com	CELULAR	0985313341
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CELLERI ARIAS JAHEL MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918552175
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/13 12:00 AM	CANTON	DAULE
CIUDADELA	URB. MATICES	PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CALLE	MZ.48	BARRIO	ETAPA VERDE ESMERALDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 48	NÚMERO	VILLA 10
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jahel.celleri@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE
		TELEFONO	046003523
		CELULAR	0985313341



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 corresponde 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: CELLERI ARIAS JAHEL MERCEDES
Identificación 0918552175

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

