

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DRANUC S.A.		0992848936001	175682
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AV. DEL BOMBERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS OLIVOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	RIOCENTRO CEIBOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	LC 14	KM	6
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO SUMBAWA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042359651
CORREO ELECTRÓNICO 1	dranuc.ec@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dipiur.ec@gmail.com	CELULAR	0982890403
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	CALDERON GUERRERO ALBA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908758378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/31/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Constitución	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. Mall del Sol
NÚMERO DE OFICINA	A-40	KM	1.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. Mall del Sol Local A-40
CORREO ELECTRÓNICO	contador.dipiur@gmail.com	TELEFONO	2082108
		CELULAR	0999520271

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

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.