

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DIACELEC S.A.		1790801837001	17643	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
FLAVIO ALFARO		SAN CARLOS	AV. MARISCAL SUCRE LOTE 69	N61-124
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
DIACELEC			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
PB				
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A FEDERACION DE BARRIOS DEL NOROCC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3948150
CORREO ELECTRÓNICO 1		info@diacelec.com.ec	TELEFONO 2	3948150
CORREO ELECTRÓNICO 2		susyta711@outlook.com	CELULAR	0992677752
SITIO WEB		www.diacelec.com	FAX	3948150

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARIAS QUIROZ EDGAR EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703117232
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/24/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	PASAJE 5	BARRIO	TANDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	02394	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	info@diacelec.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA PARQUE METROPOLITANO
		TELEFONO	023948150
		CELULAR	0992677752

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 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.