

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE				
COMPAÑIA DE MANTENIMIENTO DIMPR	ROIN S.A.	1792495369001		176608				
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA					
DIMPROIN S.A.		PICHINCHA	QUITO					
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		CHIMBACALLE	AV. NAPO	S8-202				
INTERSECCIÓN/MANZANA	TIO CAJAS		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SUBCEN	ITRO DE SALUD #4	CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022657982				
CORREO ELECTRÓNICO 1	dimproinsa@outlook.es		TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	ramirovalencialopez@gmail.com		CELULAR	0984866916				
SITIO WEB	www.dimproin.com		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA		CANTON QUITO						
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU							
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES VALENCIA CRUZ		0					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	1716104847				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/21/17 12:00	11/21/17 12:00 AM	CANTON	QUITO				
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	, , , uvi	PARROQUIA	QUITO				
CIUDADELA			BARRIO					
CALLE	A. NAPO		NÚMERO	S8-202				
INTERSECCIÓN/MANZANA	TIO CAJAS		CONJUNTO					

DIAGONAL AL CENTRO DE **CAMINO**

EDIFICIO/C.C.

KM

REFERENCIA UBICACIÓN SALUD NO. 4

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** dimproinsa@outlook.es 022657982

CELULAR 0984866916

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.

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		VALENCIA LOPEZ RAMIRO EDUARDO				
TIPO DE IDENTIFICACIO	ŃΝ	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705270336		
TIPO DE REPRESENTA	CIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPE	ĒÑΑ	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN I	DEL	11/01/17 10:00 AM	CANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/21/17 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO		
CIUDADELA		SOLCA	BARRIO	SOLCA		
CALLE		DE LAS ANONAS	NÚMERO	N7-145		
INTERSECCIÓN/MANZA	NA	LOS JAZMINES	CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	SOLCA		
CORREO ELECTRÓNIC	0	ramirovalencialopez@gmail.com	TELEFONO	023284135		
			CELULAR	0983214751		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ						

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.