

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
DAVILA DE LA ROSA & ASOCIADOS S. A. DAVISOSA		0992859121001		177442
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CHIMBORAZO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUIRRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CHIMBORAZO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042517490
CORREO ELECTRÓNICO 1	davisosa-s.a@hotmail.con	n	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	wendyvera_cat@hotmail.c	com	CELULAR	S/N
SITIO WEB			FAX	042517490
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APOI	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
4 DEL LID 0.0 \ / NION 4 D D E 0				

APELLIDOS Y NOMBRES DAVILA DE LA ROSA JAIME ROBERTO

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0900096462 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL **NACIONALIDAD ECUADOR**

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA GUAYAS**

CANTON FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 4/23/14 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA**

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO

CALLE NÚMERO **CHIMBORAZO** INTERSECCIÓN/MANZANA **AGUIRRE CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C. **CHIMBORAZO**

NÚMERO DE OFICINA KM

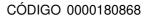
JUNTO A LA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

SUPERINTENDENCIA DE CORREO ELECTRÓNICO davisosa_s.a@hotmail.com **TELEFONO BARNEO** (704590)

CELULAR S/N

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.