

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISAROMAS-EC S.A.		0992896205001	183212
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDENOR			COORDILLERA EL CONDOR
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ: 193			1
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NEOCENTER			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
OF: 7			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A LADO DE LA FEDERACION ECUATORIANA DE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042935097
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ventasecuador@disaromas.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981310997
lorencastaeda@yahoo.com			
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	VALDERRAMA RUBIANO ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	19208463
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	11/4/15 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
CIUDADELA	urdenor	BARRIO	
CALLE	COODILLERA DEL CONDOR	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	193	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado de la federacion
CORREO ELECTRÓNICO	arturov@disaromas.com	TELEFONO	ecuatoriana
		CELULAR	042935097
			0997201368

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.