

FECHA DE EMISIÓN 16/06/2013

CÓDIGO 0000080845

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE			
CONSTRUCTORA, DISEÑO, CALCULO, ESTUDIO DICOCIMAH S.A.		1391764359001			205065			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	١	CANTON	PARROQUIA			
		MANABI		PORTOVIEJO				
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO			
			HERMANO GREGORIO	CASA 125				
INTERSECCIÓN/MANZANA DIAGOI	RMANO GREGORIO		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN hermano			CAMINO					
CASILLERO POSTAL		T	ELEFONO 1	052632451				
CORREO ELECTRÓNICO 1 yicece_(@hotmail.com		T	ELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2 yicece_(RREO ELECTRÓNICO 2 yicece_@hotmail.com		C	ELULAR	0993230504			
SITIO WEB			F	AX	093230504			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA MANABI			(CANTON	PORTOVIEJO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	ERSONA PERSONA NATURAL				***************************************			
APELLIDOS Y NOMBRES	NINO ALEJAND	RO DAVID TOAL						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1306760628			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		PROVINCIA		MANABI			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	42 <i>0</i> 66/00 0-00			N	PORTOVIEJO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			PARROQUIA		12 DE MARZO			
CIUDADELA	URBANIZACION	I ALTA VISTA	BARRIO					
CALLE	CALLE ALTA VISTA		NÚMERO		G15			
INTERSECCIÓN/MANZANA URB. ALTA VIST.		ГА	CONJUNTO		ALTA VISTA			
BLOQUE			EDIFIC	IO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM					
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO		N URB. ALTA VISTA G15			
CORREO ELECTRÓNICO yicece_@hotmail		il.com	TELEFONO		042442128			

17 JUN 2013

0999612787

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 16/06/2013

CÓDIGO 0000080845

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	х	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	A -	NO	X

FIRMA DEL REPRESENVANTE LEGAL

Nombre: NINO ALEJANDRO DAVID TOALA

Identificación 1306760628

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.