

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DICOEL DISEÑO Y CONSTRUCCION ELECTRICA C LTDA	0990365792001	23957	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DICOEL CIA. LTDA.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LOS RIOS	609
INTERSECCIÓN/MANZANA	1º DE MAYO QUISQUIS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ORELLANA PISO 6	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL EDIFICIO FIESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	04285049
CORREO ELECTRÓNICO 1	ELIMOREIRA_DICOEL@HOTMAIL.COM	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	DICOEL_LUCERO@HOTMAIL.COM	CELULAR	0999898818
SITIO WEB		FAX	042282793

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUCERO FIGUEROA HUGO RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100768605
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/05/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	NUEVE DE OCTUBRE
CALLE	CLEMENTE BALLEEN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MASCOTE	NÚMERO	1803
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	DICOEL_LUCERO@HOTMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA COLEGIO LOS SHIRYS
	M	TELEFONO	042363995
		CELULAR	0999898818

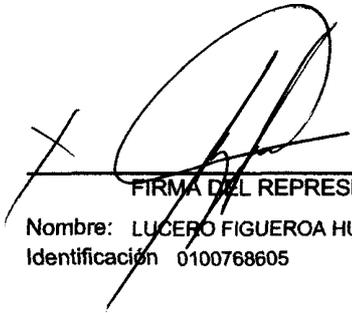



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUCERO FIGUEROA HUGO RUBEN
Identificación 0100768605

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

