

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

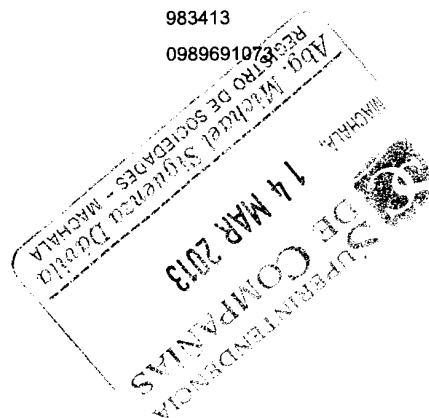
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA CAMPOVERDE DICA C LTDA	0790047699001	24057
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
DICA C LTDA	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
DICA	EL PRADO	CIR.NORTE VIA LIMON
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA LIMON	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	DICA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SECAP	CAMINO
CASILLERO POSTAL	167	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	mercycampoverdec@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB		FAX
		980244
		980775
		0993149681
		980797

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
NOMBRES Y APELLIDOS	CAMPOVERDE NARVAEZ SEGUNDO GUILLERMO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/02/12 0:00
CIUDADELA	
CALLE	DECIMA NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALACION NORTE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	mercycampoverdec@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0700071947
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	EL ORO
CANTON	MACHALA
PARROQUIA	MACHALA
BARRIO	
NÚMERO	SN
CONJUNTO	RESIDENCIAL LA CASTELLANA
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GARITA
TELEFONO	983413
CELULAR	0989691073



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

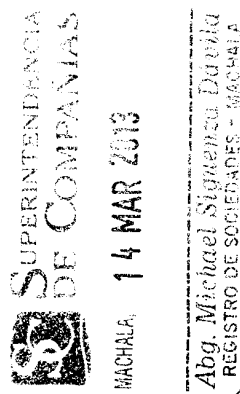
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMPOVERDE NARVAEZ SEGUNDO GUILLERMO
Identificación 0700071947

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.