

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DUNNPRO S.A.		0992662468001	29964
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		KENNEDY	CDLA. KENNEDY 8VA OESTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. SAN JORGE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		COND. 2001-5 LOCAL A 8	2001-5
NÚMERO DE OFICINA		P.B.	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		CDLA KENNEDY	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		fzv_78@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		josy1192@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			042280632
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0997402676
			FAX
			042287803

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TEJADA PAZMIÑO CARLOS ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703074169
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Maria Isabel de Santiago	BARRIO	S/N
CALLE	SAN ISIDRO DE MIRAVALLE	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	S17 119	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	San Isidro de Miravalle
CORREO ELECTRÓNICO	dunnpro.s.a@tvccable.net.ec	TELEFONO	0999701012
		CELULAR	0999236588

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: TEJADA PAZMIÑO CARLOS ALEJANDRO

Identificación 1703074169

REPRESENTANTE LEGAL

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.