

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		EXPEDIENTE	
DASAMDIST CIA.LTDA.		01904315090	0190431509001		305570	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINC	ΙA	CANTON	PARROQUIA	
DASAM DISTRIBUIDORA		AZUAY		CUENCA	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
		CAÑARIBAN	ИВА	AV. PASEO DE LOS CAÑARIS	4-59	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CACIQUE DUMA			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN A TRES CUADRAS DEL HO		DEL HOSPITAL REG	OSPITAL REGIONAL CAMINO			
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	074219015	
CORREO ELECTRÓNICO 1				TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2				CELULAR	0986448011	
SITIO WEB	ITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL					
PROVINCIA			CANTON	CUENCA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESEN	ITANTE LEGAL	O APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA	NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON LLE	RENA TANIA SAMA	A TANIA SAMANTHA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. E	E IDENTIFICACIÓ	N 0104724356	
TIPO DE REPRESENTACIÓ	N LEGAL INDIVIDUA	<b>NL</b>	NAC	ONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE G	GENERAL	PRO'	VINCIA	AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/28/16 11	2:00 AM	CAN	TON	CUENCA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	11/28/16 12:00		PARI	ROQUIA	CUENCA	
CIUDADELA			BARI	RIO		
CALLE PASEO DE LOS		LOS CAÑARIS	NÚMERO		4-56	
INTERSECCIÓN/MANZANA CACIQUE DUM		DUMA	CONJUNTO			
BLOQUE			EDIF	ICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REF	ERENCIA UBICACI	ÓN CIUDADELA DE LOS INGENIEROS	
CORREO ELECTRÓNICO foxlelle@hotmail		otmail.com	TELEFONO 074219015			

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.

**CELULAR** 

0990778028



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON ORTEGA TELMO MAIMUIDI					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900150515			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/28/16 12:00 AM	CANTON	GUALAQUIZA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/20/16 12:00 AM	PARROQUIA	GUALAQUIZA			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	AMAZONAS	NÚMERO	0			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MERCADO			
CORREO ELECTRÓNICO	sincorreo@hotmail.com	TELEFONO	072780271			
		CELULAR	0990778028			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: LEON LLERENA TANIA SAMANTHA

Identificación 0104724356

REPRESENTANTE LEGAL