

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
DISTRIBUIDORA DE PINTURAS Y COMPLEMENTOS DISPINTUCO CIA.LTDA.		2390031494001	306927
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		9 DE DICIEMBRE	LAS DELICIAS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>PARROQUIA</b>
CALLE J			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	<b>NÚMERO</b>
			62
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
200 METROS DEL PASEO SHOPING			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023295033
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
dispintuco@gmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0994227697
emiliosanchez_b@yahoo.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MOREIRA DEFAZ SIXTO FRANCISCO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1307965994
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/24/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
<b>CALLE</b>	WARANCAS	<b>BARRIO</b>	NUEVO CAMINO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PUNAEZ	<b>NÚMERO</b>	0
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	visionabita@yahoo.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL U. E. 9 DE
		<b>TELEFONO</b>	023295033
		<b>CELULAR</b>	0992024627

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ BELTRAN EMIGDIO RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716735988
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	FRANCISCO DE MIRANDA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GETULIO VARGAS	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	emiliosanchez_b@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DEL ECU 911
		TELEFONO	022748302
		CELULAR	0994227697

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOREIRA ZAMBRANO KATHERINE MARIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714846696
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/24/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	VIA QUITO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 1 1/2	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION EL DORAL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	1 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	katherimz@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE URBANIZACION PORTAL DEL LAGO
		TELEFONO	022710312
		CELULAR	0989833073

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: SANCHEZ BELTRAN EMIGDIO RAMON

Identificación 1716735988

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.