

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DIFARMEDIC CIA.LTDA.		1091780301001	313001	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DIFARMEDIC CIA.LTDA.		IMBABURA	IBARRA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GUAYANAS	154
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA EL CHOFER		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062915651
CORREO ELECTRÓNICO 1	difarmedic@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	_nandyt@hotmail.es		CELULAR	0993197179
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ ESPINOZA DANNY GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716486590
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/11/19 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA	el chofer	BARRIO	
CALLE	s/n	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	n/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA EL CHOFER
CORREO ELECTRÓNICO	dannymunoz651@gmail.com	TELEFONO	062915651
		CELULAR	0993197179

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	ESPINOZA ANDRADE SILVIA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001051224
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/11/19 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA	COTACACHI
CIUDADELA	s/n	BARRIO	
CALLE	sucre	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	juan montalvo	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A
CAMINO	JUAN MONTALVO	REFERENCIA UBICACIÓN	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	espinozasilvia1@hotmail.com	TELEFONO	062915651
		CELULAR	0984097509

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: ESPINOZA ANDRADE SILVIA GABRIELA  
Identificación 1001051224

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.