

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DIFARMEDIC CIA.LTDA.		1091780301001	313001
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		IMBABURA	IBARRA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.			GUAYANAS
NÚMERO DE OFICINA			NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN			154
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2			KM
SITIO WEB			CAMINO
NÚMERO DE OFICINA			TELEFONO 1
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 2
CASILLERO POSTAL			062915651
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			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
CIUDADELA	el chofer	PARROQUIA	IBARRA
CALLE	GUAYANAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	NÚMERO	154
BLOQUE	s/n	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	0	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	N/A	KM	n/A
CORREO ELECTRÓNICO	dannymunoz651@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA EL CHOFER
		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	927
INTERSECCIÓN/MANZANA	juan montalvo	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A
CAMINO	JUAN MONTALVO	REFERENCIA UBICACIÓN	FARMACIA SAN FRANCISCO
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

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.