

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
SAFETOWN CIA. LTDA.	0190322629001	33022
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
DISMELCOM	AZUAY	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
	VERGEL	LOS ALISOS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>PARROQUIA</b>
EDIFICIO/C.C.		HUAYNACÁPAC
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>BLOQUE</b>	<b>NÚMERO</b>
1ER.	KM	2-14
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>CAMINO</b>	
A UNA CUADRA DEL PARQUE EL VERGEL		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>TELEFONO 1</b>	2810965
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>TELEFONO 2</b>	2810965
info@dismelcom.com		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>CELULAR</b>	0998272473
<b>SITIO WEB</b>	<b>FAX</b>	2885079

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>AZUAY</b>	<b>CANTON</b>	<b>CUENCA</b>
------------------	--------------	---------------	---------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CALLE SAQUIPAY ANGEL DOMINGO
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	21/11/12 0:00
<b>CIUDADELA</b>	EL VERGEL
<b>CALLE</b>	LOS ALISOS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LAS RETAMAS
<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	
<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	info@dismelcom.com
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0100692037
<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>CANTON</b>	CUENCA
<b>PARROQUIA</b>	HUAYNACÁPAC
<b>BARRIO</b>	EL VERGEL
<b>NÚMERO</b>	2-14
<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DEL PARQUE EL VERGEL
<b>TELEFONO</b>	072811566
<b>CELULAR</b>	0998272473

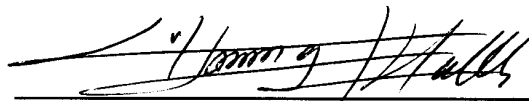
17 ABR 2013

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CALLE SAQUIPAY ANGEL DOMINGO

Identificación 0100692037

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.