

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA D&D S. A.		0190341046001	33933
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
D & D AROMAS		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
.		LA ISLA	PASEO RIO YANUNCAY
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
PASEO RIO TOMBAMBA			HUAYNACÁPAC
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			S-N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A DOS CUADRAS DE BOCATTI			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
			087066910
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
dyd.aromass@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
			0988670562
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO PEÑAFIEL DARWIN RAUL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703167262
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	PROVINCIA	AZUAY
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/07/11 12:00 AM	PARROQUIA	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE R	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 14	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CIENTO METROS DE LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	dyd.aromass@gmail.com	TELEFONO	0988670562
		CELULAR	0981241579


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
27 MAY 2014

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: ROMERO PEÑAFIEL DARWIN RAUL

Identificación 0703167262

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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