

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
DISQUESA S.A.		139173136100	1	35761			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
Riberas de la Bahía		MANABI	SUCRE	LEONIDAS PLAZA			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
km8		km8	Av. Sixto Durán Ballén	sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA	Granjas Alfredo Dueñas		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	oficinas			
NÚMERO DE OFICINA			KM	8			
REFERENCIA UBICACIÓN	Antigua empacadora Pro	odemar	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	053701450			
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcmoreno@riberasdelabahia.com		TELEFONO 2	053701454			
CORREO ELECTRÓNICO 2	xvelez@hotmail.com		CELULAR	0992189004			
SITIO WEB	www.riberasdelabahia.co	om	FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA MANABI			CANTON	MANTA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO				
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ RUPE	RTI XAVIER ANDR	ES				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0914351374			
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	MANABI			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/31/12 12:00	) ΔM	CANTON	SUCRE			
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 10/31/12 12:00	AIVI	PARROQUIA	LEONIDAS PLAZA			
CIUDADELA	CIUDADELA N	NORTE	BARRIO	CIUDADELA NORTE			
CALLE	AV BOLIVAR		NÚMERO	0991129452			
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE LAEN	NEN	CONJUNTO				

DIAGONAL PATRONATO **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN **MUNICIPAL** 

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** aerral\_consultor@hotmail.com 052691551

**CELULAR** 0991859949

AQUAMARINA.-6to.PISO

EDIFICIO/C.C.

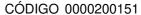
KM

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.

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.