

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DISVASQUEZ S.A.	1391737041001	35998
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AVDA. MACHALILLA
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE SUCRE Y GENERAL CORDOVA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A LOS LADOS DE COMEDOR ELIANITA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		052300001
CORREO ELECTRÓNICO 1	mija2210@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	knma1978@hotmail.com	CELULAR
		0959210846
SITIO WEB		FAX
		052300001

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PUERTO LÓPEZ
-----------	--------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ RIVERA WELLINGTON AMADO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909532848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/22/14 12:00 AM	CANTON	PUERTO LÓPEZ
		PARROQUIA	PUERTO LOPEZ
CIUDADELA	AV MACHALILLA	BARRIO	
CALLE	G CORDOVA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LOS LADOS COMEDOR ELIANITA
CORREO ELECTRÓNICO	disensavasquezrivera@yahoo.com	TELEFONO	052300001
		CELULAR	0991189247

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

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

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.