

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISPULSOR S.A.		0790101502001	38296
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
EL ORO		MACHALA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS BRISAS		CDLA. LAS BRISAS MZ. F 9 VILLA 1	VILLA1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ F9	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CLÍNICA DE LA MUJER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2983215
CORREO ELECTRÓNICO 1	jquinbus57@hotmail.com	TELEFONO 2	2983215
CORREO ELECTRÓNICO 2	vane_2088@hotmail.es	CELULAR	0997837175
SITIO WEB		FAX	2920480

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REINOSO CASTILLO MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701653388
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/09 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LAS BRISAS	BARRIO	
CALLE	ARIZAGA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ F9	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CLÍNICA DE LA MUJER
CORREO ELECTRÓNICO	marusa.64@hotmail.com	TELEFONO	072983215
		CELULAR	0997837175

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
¿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.