SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 18/09/2018 CÓDIGO 31AEWQ2CWL

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| DISTRIBUIDORA DEL NORTE S.A. DISTRANORTSA | 0791723698001 | | 38870 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | EL ORO | MACHALA | MACHALA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SANTA ELENA | BUENAVISTA | 1105 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DECIMA NORTE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL CENTRO EDUCAT. ROSA SERRANO DE | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2962716 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | distranortsa@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jecaarmi@hotmail.com | CELULAR | 0990580344 |
| SITIO WEB | | FAX | 2962716 |

## 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 | QUIMI ARIAS KATHERINE MARIUXI | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0705061018 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/10/18 12:00 AM | CANTON | MACHALA |
| | | PARROQUIA | MACHALA |
| CIUDADELA | SANTA ELENA | BARRIO | |
| CALLE | BUENAVISTA Y DECIMA NORTE | NÚMERO | 1105 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DECIMA NORTE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A LA ESC ROSA SERRANO DE MADERO |
| CORREO ELECTRÓNICO | kattyquimi@hotmail.com | TELEFONO | 072962716 |
| | | CELULAR | 0996429897 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | X | NO | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |

Nombre: QUIMI ARIAS KATHERINE MARIUXI
Identificación 0705061018
REPRESENTANTE LEGAL

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.