

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DK MANAGEMENT SERVICES SOCIEDAD ANONIMA		1791277678001	48584	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DK MANAGEMENT		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV. DE LOS SHYRIS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NACIONES UNIDAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL QUICENTRO SHOPPING	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ESTADIO OLIMPICO ATAHUALPA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022464526	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dsalgado@dkms.com.ec	TELEFONO 2	022464527	
CORREO ELECTRÓNICO 2	azaldumbide@dkms.com.ec	CELULAR	0998007563	
SITIO WEB	www.dkms.com.ec	FAX	022464513	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHIRIBOGA TORRES MIGUEL ELICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703426153
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV DE LOS SHYRIS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	QUICENTRO SHOPPING
NÚMERO DE OFICINA	5TO P	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ESTADIO OLIMPICO ATAHUALPA
CORREO ELECTRÓNICO	mchiriboga@dkms.com.ec	TELEFONO	022464526
		CELULAR	0999218620

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.