

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DANIELCOM EQUIPMENT SUPPLY S.A.	1791288777001	52754	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN	JIPIJAPA	DIARIO EL TIEMPO	N37-173
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE EL TELEGRAFO Y ROMA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DANIELCOM	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	200 METROS AL SUR COLEGIO LA CONDAMINE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2258421
CORREO ELECTRÓNICO 1	mgutierrez@danielcom.com	TELEFONO 2	2258425
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmontesdeoca@danielcom.com	CELULAR	0984229626
SITIO WEB	www.danielcom.com	FAX	2258716

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS GUERRA ELEANA DALILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707742662
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/2/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	JIPIJAPA
CALLE	DIARIO EL TIEMPO	NÚMERO	37-173
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DANIELCOM
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	200 mts.Colegio la Condamine
CORREO ELECTRÓNICO	mgutierrez@danielcom.com	TELEFONO	022258425
		CELULAR	0984543991

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.