

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
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL BATAN		JIPIJAPA	DIARIO EL TIEMPO
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		Isaraguro@danielcom.com	TELEFONO 2
			2258425
CORREO ELECTRÓNICO 2		Isaraguro@falconelectricsupply.com	CELULAR
			0993697707
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	ESPINOZA VARGAS ALONSO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914591391
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	CUMBAYA
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DANIELCOM
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	200 metros sur del colegio la condamine
CORREO ELECTRÓNICO	afernando@danielcom.com	TELEFONO	2258425
		CELULAR	0984543991

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		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.