

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DVT DEL ECUADOR S.A.		0992871068001	60926	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOT INMACONSA		INMACONSA	KM. 10.5	7
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.		OFFSET ABAD	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA		SN	KM	10.5
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A FABRICA GEYOCA YOGURT TONY	CAMINO	VIA A DAULE
CASILLERO POSTAL		SN	TELEFONO 1	0438306034
CORREO ELECTRÓNICO 1		cminda@dvtecuador.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		cminda@cardtech.com.ec	CELULAR	0981276277
SITIO WEB			FAX	043830603

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA LARREA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913767703
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/04/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB LOS LAGOS	BARRIO	SN
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 8	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	PLAZA LAGOS TOWN CENTER
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	6.5
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	frente clinica kennedy samborondon
CORREO ELECTRÓNICO	jcplaza@cardtech.com.ec	TELEFONO	043904775
		CELULAR	0999420534




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**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GOMEZ CANO MONICA CONSUELO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908903594
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	VICEPRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	22/06/10 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>	URB. RIBERAS DEL BATAN	<b>BARRIO</b>	SN
<b>CALLE</b>	VIA A SAMBORONDON	<b>NÚMERO</b>	S120
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SN	<b>CONJUNTO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>	SN	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SN
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN	<b>KM</b>	9
<b>CAMINO</b>	SN	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	kvallejo@offsetabad.com	<b>TELÉFONO</b>	043904775
		<b>CELULAR</b>	0997196821

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ABAD DECKER JUAN CARLOS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908915259
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	22/06/10 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>	URB. RIVERAS DEL BATAN	<b>BARRIO</b>	SN
<b>CALLE</b>	VIA SAMBORONDO	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SN	<b>CONJUNTO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>	SN	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SN
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN	<b>KM</b>	7.5
<b>CAMINO</b>	SN	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	POSTERIOR A PLAZA LAGOS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	juancarlos@offsetabad.com	<b>TELÉFONO</b>	042113090
		<b>CELULAR</b>	098774776

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**


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.

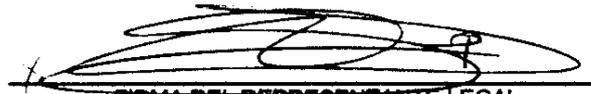
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PLAZA LARREA JUAN CARLOS  
Identificación 0913767703



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABAD DECKER JUAN CARLOS  
Identificación 0908915259

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.