



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DISTRIBUIDORA NORTE NORTHINSUMOS CIA. LTDA.		1792280516001	63233	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DISTRIBUIDORA NORTE		PICHINCHA	QUITO	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JIPIJAPA		JIPIJAPA	ISLA PINZON	N43-46
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS DE BERLANGA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	LOCAL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	AV. 6 DE DICIEMBRE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2243566	
CORREO ELECTRÓNICO 1	distribuidoranorte@andinanet.net	TELEFONO 2	2463724	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmejia@panchonet.net	CELULAR	0998322761	
SITIO WEB		FAX	2463724	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE CARRERA DIEGO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707091094
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/09/14 00:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	JIPIJAPA	BARRIO	JIPIJAPA
CALLE	LAS ORQUIDEAS	NÚMERO	E13-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSALES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS COLEGIO MARISTA
CORREO ELECTRÓNICO	ponced.arq@gmail.com	TELEFONO	3341468
		CELULAR	0999736907

13 FEB. 2015
OPERADOR 16
QUITO

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 sereno que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PONCE CARRERA DIEGO PATRICIO

Identificación 1707091094

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

SC SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
13 FEB. 2015
OPERADOR 16
QUITO