

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> DISTRIBUIDORA, EMBOTELLADORA Y COMERCIALIZADORA DE AGUA ISLAS S.A. DISEMCOMISLAS	<b>RUC</b> 2091758094001	<b>EXPEDIENTE</b> 64753	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> GALAPAGOS	<b>CANTON</b> SANTA CRUZ	<b>PARROQUIA</b> PUERTO AYORA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> LAS NINFAS	<b>CALLE</b> CHARLES BINFORT	<b>NÚMERO</b> 0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> CALLE SECUND	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> FRENTE A LAS OFICINAS DEL YATE SANTA FE	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>TELEFONO 1</b>	052524878	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> lulydegordillo@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>CELULAR</b>	0989613554	
<b>SITIO WEB</b>	<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TRIVIÑO TOMALA LOURDES ANABELL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0914700059
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GALAPAGOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/12/10 0:00	<b>CANTON</b>	SANTA CRUZ
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	PUERTO AYORA
<b>CALLE</b>	CHARLES BINFORT	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE SECUND	<b>NÚMERO</b>	0
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> lulydegordillo@gmail.com		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LAS OFICINAS DEL YATE SANTA FE
		<b>TELEFONO</b>	052524878
		<b>CELULAR</b>	0985588098

0914700059

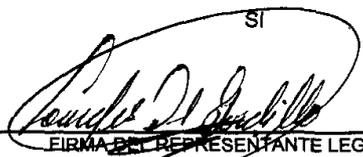


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	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: TRIVIÑO TOMALA LOURDES ANABELL  
Identificación 0914700059

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

