

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIO DE ADMINISTRACION DE BIENES DIBIENS S.A.		0991266658001	68701
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		CANTON	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		GUAYAS	URB. SANTA LEONOR
MANZANA 2		GUAYAQUIL	SOLAR 7-A
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA EMPRESA TRAMACO	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gustavo.torres@grupodifare.com	TELEFONO 1	042692650
CORREO ELECTRÓNICO 2	jonathan.bajana@grupodifare.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	042692650
		FAX	042692650

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEJIA ZEVALLOS GALICIA GUADALUPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905959052
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/30/14 12:00 AM	CANTON	ROCAFUERTE
CIUDADELA	URB. ISLA SOL	PARROQUIA	ROCAFUERTE
CALLE	VIA A SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	NÚMERO	NA
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	0.5
CORREO ELECTRÓNICO	galicia.mejia@grupodifare.com	REFERENCIA UBICACIÓN	NA
		TELEFONO	042097601
		CELULAR	0991598846

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	NO	X
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.