

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
DISATE DISTRIBUIDORES DE SACOS S.	0991267034001		68723				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS	GUAYAQUIL				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
URDESA CENTRAL		JIGUAS	500A				
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR EMILIO ESTRA	ADA	CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	MOTORLEC		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	3		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL TALLER TU	JBO DE ESCAPE BLA	zer Camino				
CASILLERO POSTAL	6022		TELEFONO 1	042886410			
CORREO ELECTRÓNICO 1	tradcorpsa@yahoo.com		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	gpa_importecua@yahoo	.com	CELULAR	0988777720			
SITIO WEB			FAX	042886410			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA GUAYAS			CANTON GUAYAQUIL				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES ROSERO BERNA		RNAL SUSANA IRENE	AL SUSANA IRENE				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		N	lo. DE IDENTIFICACIÓ	N 0902234038			
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N	IACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	P	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/8/16 12:00 A	.м	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 4/0/10 12:00 A	P	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	URDENOR 1	В	BARRIO				
CALLE	URDENOR 1	N	IÚMERO	113			
INTERSECCIÓN/MANZANA	113	C	CONJUNTO				

EDIFICIO/C.C.

TELEFONO

CELULAR

KM

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.

vitaliaebazan@hotmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DE MP3

042886410

0982917734

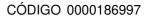
BLOQUE

CAMINO

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

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.