

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DIPARFIL S.A.		0992912286001	701820	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DIPARFIL		GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOP. SANTIAGO ROLDOS		GUASMO SUR	S/N	SOL-20-A
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ - 1367	CONJUNTO		PB
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	01	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA MONSEÑOR NESTOR ASTUDILLO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043841630	
CORREO ELECTRÓNICO 1	diparfil_ec@outlook.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	edmo-lo@hotmail.com	CELULAR	0988896404	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORELLANA QUINDE VILMA ROSMERY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919776153
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/6/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	COOP SANTIAGO ROLDOS	PARROQUIA	XIMENA
CALLE	S/N	BARRIO	GUASMO SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA	1367	NÚMERO	SOLAR 20-A
BLOQUE		CONJUNTO	PB
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	manuargenis@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA MONSEÑOR NESTOR
		TELEFONO	043841630
		CELULAR	0983202613

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: ORELLANA QUINDE VILMA ROSMERY
Identificación 0919776153

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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