

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DEPOSITO CENTRALIZADO DE COMPENSACION Y LIQUIDACION DE VALORES DECEVALE S.A.		0991283765001	70246
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
DECEVALE S A		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PICHINCHA
			NÚMERO
			334
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELIZALDE E/AV. 9 DE OCT Y LUQUE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DEL COMERCIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL BANCO INTERNACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043712399
CORREO ELECTRÓNICO 1	cacarbo@decevale.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	almartinez@decevale.com	CELULAR	0997778487
SITIO WEB	www.decevale.com	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	CARBO COX CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900712225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/21/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB RIO PLATA BLOQUE 2 202B	BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON KM 3 1/2	NÚMERO	202B
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON KM 3 1/2	CONJUNTO	
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	3 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA URB ESMERALDA DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	ccox_carbo@hotmail.com	TELEFONO	046025130
		CELULAR	0999771711

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

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.