

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISMEDHOLD CIA.LTDA.		0992953306001	705739
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URB LA JOYA			VIA AURORA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
AURORA			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
LA JOYA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
OF 3B			14.4
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO AL BANCO DE GUAYAQUIL			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			042839000
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
jtumbaco@lajoya.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
etamariz@villaclub.com			0992929999
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES RODRIGUEZ ROBERTO DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904905387
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	12/1/15 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON
MERCANTIL			
CIUDADELA	URB. CIUDAD CELESTE	BARRIO	
CALLE	LA MARINA	NÚMERO	Solar 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 8	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EL BUIJO
CORREO ELECTRÓNICO	rtores@ciudadceleste.com	TELEFONO	HISTORICO
		CELULAR	042832444
			0985671649

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARDO NAVARRETE GINA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601532278
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/1/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB.SANTA MARIA DE CASA GRANDE	BARRIO	
CALLE	KM 12.5 VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	Solar 35
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR # 35	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE PARQUE DE LA PAZ
CORREO ELECTRÓNICO	gpardo@villclub.ec	TELEFONO	042835581
		CELULAR	0995599999

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE LA TORRE RONQUILLO RAUL ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902300029
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/1/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB. CIUDAD CELESTE	BARRIO	
CALLE	LA SERENA	NÚMERO	solar 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.10	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EL BUIJO HISTORICO
CORREO ELECTRÓNICO	kgurumendi@villclub.ec	TELEFONO	28324444
		CELULAR	0995963333

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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: PARDO NAVARRETE GINA PATRICIA
Identificación 0601532278

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DE LA TORRE RONQUILLO RAUL ARMANDO
Identificación 0902300029

REPRESENTANTE LEGAL

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.