

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
DISTCOMP SA DISTRIBUIDORES COMPRESORES S.A.		0993118664001	719007	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
DISTCOMP SA		GUAYAS	DAULE	DAULE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
SAMBOCITY			AVENIDA LEON FEBRES CORDERO	LOCAL - 8
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	N/A		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PLAZA SAMBOCITY		<b>BLOQUE</b>	B
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PLANT		<b>KM</b>	12.5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA FARMACYS		<b>CAMINO</b>	VIA DAULE
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	098338638
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	vnaula1960@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	andrea.ayala.torres@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0983386383
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	DAULE
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	NAULA MENDEZ VICTOR FLORENCIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0906788773
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/25/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VIA A SAMBORONDON	<b>NÚMERO</b>	45
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	NA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	RIVER TOWERS
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	4.5
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	N/A
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vnaula1960@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042113099
		<b>CELULAR</b>	0967682387

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	NO	X

Nombre: NAULA MENDEZ VICTOR FLORENCIO

Identificación 0906788773

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.