

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA RIVERA E HIJOS DISTRIJOS CIA.LTDA.		1490820368001	719071
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MORONA SANTIAGO	SUCÚA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		BELLAVISTA	1
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
SIN NOMBRE			s/n
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
TRONCAL AMAZONICA, SECTOR BELLAVISTA.			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072717077
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
hrivera@distrijos.com		CELULAR	0994349918
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	0994349918
info@distrijos.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	SUCÚA
-----------	-----------------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA ORDOÑEZ HENRY LEONEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400726384
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SUCÚA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	5/17/18 12:00 AM	PARROQUIA	SUCUA
MERCANTIL			
CIUDADELA	SN	BARRIO	SUR
CALLE	DANIEL FLORES	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOMINGO COMIN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO CELESTE
CORREO ELECTRÓNICO	distrijoscialtda@hotmail.com	TELEFONO	072741948
		CELULAR	0994349918

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.