

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA POMAQUERO DISTRIQUERO S.A.		0993125156001	719332
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA 566		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.			BASTION POPULAR BLOQUE 1B MZ.566
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE FARMACIA SANA SANA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		luisdav_94@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		jhonnyconcharamirez@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			042553051
			042866997
			0986080805

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POMAQUERO TENENUELA LUIS DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926742453
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	coop. bastion popular	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	Bloque 1 B	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	566	NÚMERO	solar 11
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	luisdav_94@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FARMACIA SANA SANA
		TELEFONO	042553051
		CELULAR	0986080805

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

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.