

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA EL CAIDO DARCO S.A.		0993182729001	721222
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SANTA LUCIA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
N/A			Via PESCADO CASCAJAL 001
INTERSECCIÓN/MANZANA	sartanejal oeste km. 17	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	N/A	BLOQUE	25
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	17
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA 3 DE MAYO A 400 METROS	CAMINO	PESCADO SARTANEJAL
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0967415215
CORREO ELECTRÓNICO 1	distribuidoraelcaidodarco@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dar.cast1976@gmail.com	CELULAR	0991014364
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SANTA LUCIA
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AREVALO CASTRO RENE DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0955379300
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/18/18 12:00 AM	CANTON	SANTA LUCIA
		PARROQUIA	SANTA LUCIA
CIUDADELA		BARRIO	RECINTO EL PESCADO
CALLE	VIABERMEJO PESCADO	NÚMERO	003
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON PRIVADO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA ESCUALE LOJA CENTINELA
CORREO ELECTRÓNICO	renedavidarevalocastro@gmail.com	TELEFONO	0990950594
		CELULAR	0990950594

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	CHIRINOS RINCONES CARLOS JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	028050423
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/18/18 12:00 AM	CANTON	SANTA LUCIA
		PARROQUIA	SANTA LUCIA
CIUDADELA		BARRIO	RECINTO SARTANEJAL OESTE
CALLE	VIA PESCADO CASCAJAL	NÚMERO	001
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTANEJAL OESTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 300 METROS DE LA ESCUELA 3 DE MAYO
CORREO ELECTRÓNICO	carloschirinos4161@gmail.com	TELEFONO	0991014364
		CELULAR	0991014364

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: CHIRINOS RINCONES CARLOS JOSE
Identificación 028050423

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.