

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
DISTRIBUIDORA EL CAIDO DARCO S.A.		0993182729001	721222
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
DARCO		GUAYAS	SANTA LUCIA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
RCT SARTANEJAL OESTE			Via PESCADO CASCAJAL 001
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SARTANEJAL OESTE KM 17	<b>CONJUNTO</b>	N/A
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	N/A	<b>BLOQUE</b>	25
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	N/A	<b>KM</b>	17
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA ESCUELA 3 DE MAYO A 300 METR	<b>CAMINO</b>	PESCADO SARTANEJAL
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	0967415215
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	distribuidoraelcaidodarco@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	dar.cast1976@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0991014364
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	SANTA LUCIA
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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

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.