

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FC	RMULARIO I	DE ACTUALI	IZACIÓN	N DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE				
HOLDING DASEDI CIA.LTDA.			0993191906001			722732		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON		PARROQUIA	
			GUAYAS		SAMBORONDÓN			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÜ	́JMERO	
El Cortijo					AV. Ing. León Febres Cordero	20	9 A	
NTERSECCIÓN/MANZANA I				CONJUNTO BLOQUE KM CAMINO TELEFONO 1			6047781	
EDIFICIO/C.C.	NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN Vía a Ciudad Celeste CASILLERO POSTAL							
NÚMERO DE OFICINA								
REFERENCIA UBICACIÓN								
CASILLERO POSTAL						604		
CORREO ELECTRÓNICO 1	agerenci	a@limbomar.com.	ec	TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	NICO 2 nicolascastroq@castrobeni			tes.com CELULAR		0997002737		
SITIO WEB				F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA	PROVINCIA GUAYAS			CANTON		SAMBORONDÓN		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		IRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	FACCIO-LINCE [		DAVALOS ANTONIO XAVIER					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓ		N	0900826504		
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	_ INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENT		PRESIDENTE		PROVINCIA			GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/4/19 12		4/4/19 12:00 AM		CANTON			SAMBORONDÓN	
		4/4/13 12.00 AIVI		PARROQUIA			SAMBORONDON	
CIUDADELA URB. F		URB. RIBERA D	DEL BATAN BARRIO		)			
CALLE		URB. RIBERA DEL BATAN		NÚMERO			SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRENTE AL PAI DE LA CDLA. EL CORTIJO		CONJUNTO				
DI OOLIE				EDIFICIO/O O				

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN VIA A SAMBORONDON

CORREO ELECTRÓNICO atributaria@produmar.com.ec TELEFONO 046047781

CELULAR 0993008836

EDIFICIO/C.C.

KM

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.

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.