

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRECSA DISTRIBUIDORA ECUATORIANA S.A.		0991334637001	73658
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
URDESA NORTE		BARRIO	CALLE
URDESA NORTE		URDESA NORTE	AV QUINTA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ 15			208
EDIFICIO/C.C.			DPTO 15
CONDominio COLINAS			DPTO 15
NÚMERO DE OFICINA			KM
P.2			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A UNA CUADRA DE LA IGLESIA SAN GREGORIO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042838901
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
wvalencia@asesorestributarios.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999487794
ladeconsa1@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARCACHE GARZON PRISCILLA INES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905166948
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/29/10 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	PLAZA REAL	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	FRENTE PARQUE HISTORICO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ N	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION PLAZA REAL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	priscilla_car@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente a parque historico
		TELEFONO	042833999
		CELULAR	0999487794

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

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.