

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DISGARPAR S.A. MATERIALES, EQUIPOS Y SUMINISTROS		0991386998001	77804	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
GUAYACANES		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CDLA. GUAYACANES	MZ. 170 DPTO. C4	DPTO. C4
EDIFICIO/C.C.		EDUARDO KIGMAN RIOFRIO	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		CONDOMINIO LOS OLMOS	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		ALTO	KM	
CASILLERO POSTAL		CERCA DEL PAI	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		disgarpar@netlife.ec	TELEFONO 1	821802
CORREO ELECTRÓNICO 2		rosy_parrales@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0958879867
			FAX	821802

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARZON JIMENEZ EDUARDO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905841185
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/27/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	GUAYACANES	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV. ANTONIO PARRA VELACO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDUARDO KIGMAN MZ. 170	NÚMERO	170
BLOQUE	DPTO C2	CONJUNTO	LOS OLMOS
NÚMERO DE OFICINA	C2	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	eduardo_pescador_duro@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTE DEL PAI
		TELEFONO	2821802
		CELULAR	0991804316

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	X	NO	
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.