

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DORSCO S.A.		0991477969001	84044
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE		KENNEDY NORTE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		ALBERTO BORGES MZ 105	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO CENTRUM	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		9-6	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA GASOLINERA MOBIL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jbustamante@s1wc.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		ssalcedo@s1wc.com	CELULAR
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	CHEDRAUI SALAZAR DAVID SALOMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908871049
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	PARROQUIA	XIMENA
CALLE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	BARRIO	KENNEDY NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBERTO BORGES MZ 105	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	9-6	EDIFICIO/C.C.	CENTRUM
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ssalcedo@tropibosques.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA MOBIL
		TELEFONO	2634510
		CELULAR	0999615130

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

Nombre: CHEDRAUI SALAZAR DAVID SALOMON
Identificación 0908871049

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.