

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA D& BOND		1791354419001	85463	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DBOND C.A		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA FLORESTA		LA FLORESTA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	E10-65
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORUÑA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BAIC	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022229956	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@dbond.com.ec	TELEFONO 2	022228467	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@dbond.com.ec	CELULAR	0991362199	
SITIO WEB	www.dbond.com.ec	FAX	2228467	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA BOND ARTURO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703764462
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/1/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	URB SAN ISIDRO II	BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	E10-65 CORUÑA	CONJUNTO	SAN ISIDRO
BLOQUE	LOTE 205 Y CALLE D	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA TANDA	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL RANCHO SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	eddie.davila@dbond.com.ec	TELEFONO	02228467
		CELULAR	0991362199

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
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.