

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA DE MADERAS CONTRACHAPADAS CA DISMAC	0990313806001	8835
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRO	CLEMENTE BALLEEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
AV. QUITO		1300-1308
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
DISMAC		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE FARMACIAS SANA SANA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	042530631
5252		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	042325245
contabilidad@dismac.com.ec		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0985322882
SITIO WEB	FAX	042531888

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAENZ LEBED RICARDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908903461
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE NSCRIPC IÓN DEL NOMBRA MIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/11/08 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	VIA A SAMBORONDON	BARRIO	VIA A SAMBORONDON
CALLE	KM 1.5 VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	23
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. BOSQUES DE CASTILLA	CONJUNTO	BOSQUES DE CASTILLA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	23
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA POR ARCOS DE C.C. RIOCENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	importaciones@dismac.com.ec	TELEFONO	042530631
		CELULAR	0985322882



0917158598



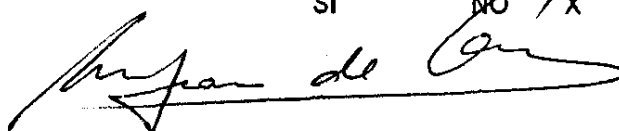
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEBED SVIGILSKY MYRIAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904406576
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/04/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	URB. BOSQUES DE CASTILLA	BARRIO	SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 1.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	DPTO. 9A
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	1.5
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@dismac.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA POR C.C. LOS
		TELÉFONO	2623593
		CELULAR	0985322882

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEBED SVIGILSKY MYRIAM
Identificación 0904406576

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.