

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRILARK S.A.		1791877063001	94512
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		MENA DEL HIERRO	JUAN PROCEL
NÚMERO DE OFICINA		CUTUCU	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		PB	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		BARRIO MENA DEL HIERRO	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		espinozapillajoyasociados@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		distrilark@yahoo.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			022806667
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0999984308
			FAX
			097746644

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NIÑO BARRIOS ALVARO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723195549
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CALLE	CONSEJO PROVINCIAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SHEYGUA	NÚMERO	sn
BLOQUE	PB	CONJUNTO	VILLA VICTORIA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASA 21
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	alvaronb1@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE UNASUR
		TELEFONO	023430945
		CELULAR	0983945192

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: NIÑO BARRIOS ALVARO

Identificación 1723195549

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.