

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DIEGO THOMSON CIA. LTDA		1791886755001	94952	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DIEGO THOMSON CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JIPIJAPA		LA CONCEPCION	AV. GASPAR DE VILLAROEEL	E10-121
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE		CONJUNTO	PARQUE REAL
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PLAZA 6		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	84		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MINISTERIO DEL DEPORTE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023360430
CORREO ELECTRÓNICO 1	diegothomsoncialtda@hotmail.com		TELEFONO 2	026044738
CORREO ELECTRÓNICO 2	noemi_vargast@hotmail.com		CELULAR	0984251729
SITIO WEB			FAX	023360677

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CLARK ESPINOZA DANIEL AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909712325
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 2 AGOSTO	NÚMERO	OE6-279
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEXTA TRANSVERSAÑ	CONJUNTO	VILLA PALERMO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 28
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 KM CLUB DEL NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	danclarkesp@hotmail.com	TELEFONO	023360430
		CELULAR	0995651811

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.