

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DIAZ & POGGI COMERCIO S.A. DIAPSA		1391749511001	96084	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALAJUELA Y QUTIO			CHILE	S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
BAJOS DEL COMERCIAL DIAZ			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052658347
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2	045046011
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0984292052
SITIO WEB			FAX	045046011

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POGGI SANTANA MARIA GEOCONDA DEL PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302340714
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/14 12:00 AM	CANTON	JIPIJAPA
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	LOS MANGOS	BARRIO	CDLA LOS MANGOS
CALLE	CHILE	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALAJUELA Y QUITO	CONJUNTO	URBANIZACION
BLOQUE	VILLA 1	EDIFICIO/C.C.	11
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	11
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIF. COMERCIO DIAZ
CORREO ELECTRÓNICO	dpachay@dmconsultax.com	TELEFONO	2650393
		CELULAR	0999669735

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

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.