SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 27/12/2017 CÓDIGO UHOJCANMNM

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| DIMAVI CIA.LTDA | 1391755317001 | 96356 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | MANABI | JIPIJAPA | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | | AV. ALEJO LASCANO VIA PUERTO CAYO | S/N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AL LADO DE LA J.R.H. | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | AL LADO DE LA JRH | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052603943 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | vicentevillacreses@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | conchuelito2@gmail.com | CELULAR | 0998511404 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | MANABI | CANTON | JIPIJAPA |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VILLACRESES CASTILLO ULBIO VICENTE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302448905 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/24/07 12:00 AM | CANTON | JIPIJAPA |
| | | PARROQUIA | JIPIJAPA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. ALEJO LASCANO VIA PUERTO CAYO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | AL LADO DE LA JRH |
| CORREO ELECTRÓNICO | vicentevillacreses@gmail.com | TELEFONO | 052603943 |
| | | CELULAR | 0998511404 |

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: VILLACRESES CASTILLO ULBIO VICENTE
Identificación 1302448905
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.