

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| DICOFARC CIA. LTDA. | 0791735262001 | 97426 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| DICOFARC CIA. LTDA. | EL ORO | HUAQUILLAS | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | EL PARAISO | ESMERALDAS | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 24 DE MAYO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 200 MTS COLEGIO LEONIDAS PROAÑO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2995335 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | satymark_1@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0939786011 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|------------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | HUAQUILLAS |
|------------------|--------|---------------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

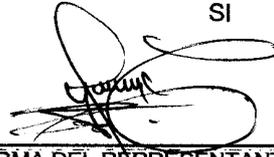
| | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CASTILLO CRUZ BYRON ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704378702 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/11/14 0:00 | CANTON | HUAQUILLAS |
| | | PARROQUIA | EL PARAISO |
| CIUDADELA | EL PARAISO | BARRIO | |
| CALLE | ESMERALDAS | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 24 DE MAYO Y GUAYAS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 200 METROS DEL COLEGIO MONSEÑOR |
| CORREO ELECTRÓNICO | byronclik@hotmail.com | TELEFONO | 2995335 |
| | | CELULAR | 0939786011 |

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

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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTILLO CRUZ BYRON ALBERTO

Identificación 0704378702

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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