



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DIPLOM S.A. DIPLOMSA		0991516468001	98589
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		BARRIO	CALLE
		CENTRO	GARCIA AVILES
			NÚMERO
			520
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7-	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DISTRIBUIDORA DIMASCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042327180
CORREO ELECTRÓNICO 1	diplomsa2009@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992745536
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERNANDEZ TORRES NESTOR VALENTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900140898
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	NUEVE DE OCTUBRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVE 9 DE OCTUBRE	NÚMERO	1809
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESMERALDAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FANTASIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEZZANINE SUPERMERCADO
CORREO ELECTRÓNICO	nestorfernandeztorres@hotmail.com	TELEFONO	RED 042374872
		CELULAR	0983038340

DOCUMENTACIÓN RELEVANTE
INSTRUMENTOS DE REGISTRO

02 FEB 2015 3:30

Firma: N. Pacheco



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: FERNANDEZ TORRES NESTOR VALENTIN
Identificación 0900140898

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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