

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
RAKALDI S.A.	0992276894001	110320	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	CENTRO	RUMICHACA	822
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VICTOR MANUEL RENDON	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL ALMACEN JVC	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	885	<b>TELEFONO 1</b>	042311987
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	catalina.moncada@masmusika.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0994897778
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	042831915

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MONCADA MEDINA CATALINA GREGORIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0902060276
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	LIQUIDADOR PRINCIPAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE NSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/01/14 0:00	<b>CANTON</b>	DURÁN
		<b>PARROQUIA</b>	EL RECREO
<b>CIUDADELA</b>	CDLA. EL RECREO MZ. 565 V. 35	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Principal Empresa Electrica	<b>NÚMERO</b>	v 35
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ. 565	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Farmacia CRUZ AZUL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	catalina.moncada@masmusika.co	<b>TELEFONO</b>	042676085
		<b>CELULAR</b>	0994897778



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: MONCADA MEDINA CATALINA GREGORIA  
Identificación 0902060276

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.