

## FECHA DE EMISIÓN 02/01/2013

CÓDIGO 0000031001

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP		RUC	<u>-</u>	EXPEDIENTE
RAZÓN O DENOMINACIÓN S		n4	110545	
RIPAL S.A.		09922806620		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI		PARROQUIA
RIPAL S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE AV. FRANCISCO DE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		KENNEDY NO	ORELLANA	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA	ALBERTO BORGES MZ 105		CONJUNTO	
DIFICIO/C.C.	CENTRUM		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	9-6		KM	
FERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA GASOLINERA MOBIL		CAMINO		
CASILLERO POSTAL	LERO POSTAL		TELEFONO 1	042634510
CORREO ELECTRÓNICO 1	mcabezas@sowc.net		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ECTRÓNICO 2		CELULAR	0999617623
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS		AS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRES	ENTANTE LEGAL	O OPODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSO	NA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CHEDRAUI SALAZAR DAVID SA		ALOMON	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		A	No. DE IDENTIFICACIO	Ó <b>N</b> 0908871049
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		OUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		ſĖ	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 1/02/10 0:00			CANTON	GUAYAQUIL
		0:00	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNE	DY NORTE	BARRIO	KENNEDY NORTE
•••		O DE ORELLANA	NÚMERO	S/N
-·		TO BORGES MZ 105	CONJUNTO	<del></del>
BLOQUE		. S DOMOLO MIL 100	EDIFICIO/C.C.	CENTRUM
NÚMERO DE OFICINA 9-6			KM	ODITINOM!
	<del>5-0</del>			NAM FRENTE A LA GASOLINERA
				NOVI LUCIATE A LA GASOLINEIX
CAMINO			REFERENCIA UBICAC	MOBIL
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO	mcabez	as@sowc.net	REFERENCIA UBICAC TELEFONO CELULAR	

60909167082.



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.

B . . . . . .



## FECHA DE EMISIÓN 02/01/2013

CÓDIGO 0000031001

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FIRMA DEL/REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHEDRAUI SALAZAR DAVID SALOMON

Identificación 0908871049

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.

0.7 MAR 2013
Paola Samooval

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante