

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RIFER S.A.		0982322942001	113420	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. FRANCISCO DE ORELLANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO	
BCO AMAZONAS			BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.			KM	
BLUE TOWERS			CAMINO	
NÚMERO DE OFICINA			TELEFONO 1	6029141
1003			TELEFONO 2	043711945
REFERENCIA UBICACIÓN			CELULAR	0997802151
ALADO BCO AMAZONAS			FAX	045101750
CASILLERO POSTAL				
CORREO ELECTRÓNICO 1				
carli.13@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		SALAZAR AVILA CARLOS ENRIQUE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0920466794
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		18/11/11 0:00	CANTON
			GUAYAQUIL
CIUDADELA			PARROQUIA
			TARQUI
CALLE		ANTEPARA	BARRIO
			CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA		NUEVE DE OCTUBRE	NÚMERO
			800A
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		9	EDIFICIO/C.C.
			SAN VICENTE DE PAUL
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		carli.13@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			FRENTE CONSULADO AMERICANO
			046029141
			TELEFONO
			0997802151
			CELULAR

Documentación y Archivo
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

07 NOV 2013

RECIBIDO

Hard
Print

C



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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR AVILA CARLOS ENRIQUE

Identificación 0920468794

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

