

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RINGOSTAR S.A.	0992336749001	114407	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RINGSTAR S. A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
VERNAZA NORTE		CDLA. VERNAZA NORTE	S-27
INTERSECCIÓN/MANZANA	14	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S-27	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL MALL DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045018986
CORREO ELECTRÓNICO 1	damavar1105@hotmail.com	TELEFONO 2	045018889
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997572100
SITIO WEB		FAX	045018986

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRUJILLO AMADOR DIEGO ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908888282
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/06/09 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	RIVIERA CLUB	BARRIO	
CALLE	KM 4 VIA PUNTILLA SAMBORONDON	NÚMERO	PB
INTERSECCIÓN/MANZANA	2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE RIVER PARK
CORREO ELECTRÓNICO	contable@cendicons.com	TELEFONO	042831555
		CELULAR	0985137932

Handwritten signature and date: 22/07/2013



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; *excepto 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
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: TRUJILLO AMADOR DIEGO ERNESTO
Identificación 090888282

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

