

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RESFACORP S.A.		0992350687001	115270
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
RESFACORP S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRO	GARCIA AVILES
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
VICTOR MANUEL RENDON			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
FEBRES CORDERO OF 1			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
7			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL AL HOTEL INDIRA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046002686
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	046026427
solucionescontablesgye@gmail.com		CELULAR	0980074637
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	046002687
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	MEDINA RAMIREZ RICARDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911829554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/11/05 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	GARCIA AVILES	BARRIO	centro
INTERSECCIÓN/MANZANA	Victor Manuel Rendon	NÚMERO	114
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	6	EDIFICIO/C.C.	Febres Cordero
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	solucionescontablesgye@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a lado de afecor
	m	TELEFONO	046002687
		CELULAR	0994492373



DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

05 AGO 2014 HORA: 11:55

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma:

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	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA RAMIREZ RICARDO XAVIER
Identificación 0911829554

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendas o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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