

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ROBIXCORP S.A.		0992390212001	118185	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA DAULE	KM. 18,5 VIA A DAULE	16.5
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
AV. FRANCISCO JIMENEZ CANO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
2				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE A LA PENITENCIARIA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042162098	
		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0997862017	
wendyoviedo@hotmail.com		FAX	042162365	
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	PRADO GUTIERREZ BEATRIZ CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909395691
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/05 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	MATICES	BARRIO	
CALLE	ALBORADA 14VA. ETAPA MZ. 8	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 18	CONJUNTO	
BLOQUE	43	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12 1.2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AVENIDA FEBRES CORDERO
CORREO ELECTRÓNICO	bprado@licos.ec	TELEFONO	0994501089
		CELULAR	0994501089




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
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: PRADO GUTIERREZ BEATRIZ CECILIA
Identificación 0909395691

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

