

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RF IMPORTACIONES S.A.		0992399163001	118838
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDADELA		NA	KENNEDY NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ 803			SOLAR 5- 6
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
CONDOM PIRAMIDE			NA
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
9			PRIMER PISO
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
DETRAS DE MI JUGUETERIA			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2972704
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
marthapogo78@gmail.com			072972411
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
zbenitez@gmail.com			0984424455
SITIO WEB			FAX
			2972704

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FIGUEROA ORDOÑEZ VICENTE RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101707139
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/15 12:00 AM	CANTON	ZARUMA
		PARROQUIA	ZARUMA
CIUDADELA	ZARUMA	BARRIO	ZARUMA
CALLE	AV ALONSO MERCADILLO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	NA
BLOQUE	PB	EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	na
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL ROLAND HOYEL
CORREO ELECTRÓNICO	zabepati@gmail.com	TELEFONO	072972704
		CELULAR	0999520352

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.