

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ROSTIKE S A		0992500840001	126182	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ROSTIKE		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS CEIBOS		LOS CEIBOS	av segunda	205
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
calle 14 calle 15 mz 10				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
ATRAS DE LA BOTICA FYBECA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042004000	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
rostike1@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999758792	
SITIO WEB		FAX	042002896	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ PAREDES MARIA PRISCILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914409552
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/05/12 0.00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	LA SAIBA	BARRIO	
CALLE	JOSE VICENTE TRUJILLO	NÚMERO	03
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE	C	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MC DONALDS SUR
CORREO ELECTRÓNICO	rostike1@gmail.com	TELEFONO	042584149
		CELULAR	0999740802

*Priscila Sanchez*  
0914409552



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: SANCHEZ PAREDES MARIA PRISCILA  
Identificación 0914409552

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.