

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ROADMAK SOLUTIONS CIA. LTDA		0992558326001	130309	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SECTOR PUERTO SANTA ANA	PEDRO MENENDEZ GILBERT	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUMA POMPILIO LLONA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	THE POINT	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	11-1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL WYDHAM	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046012658	
CORREO ELECTRÓNICO 1	abarreiro@roadmak.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	snaranjo@roadmak.com	CELULAR	0984464669	
SITIO WEB	www.roadmak.com	FAX	046012659	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROVAYO VERA GABRIEL ABELARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0910046879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/02/13 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	VIA A LA COSTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	14	NÚMERO	S-N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA A LA COSTA	KM	12.5
CORREO ELECTRÓNICO	vvera@roadmak.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION LAGUNA CLUB
		TELEFONO	046012658
		CELULAR	0984464669

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

27 NOV 2014

RECIBIDO
NANDY MORALES R.

Hora: 15:30 Firma: MR



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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROVAYO VERA GABRIEL ABELARDO
Identificación 0910046879

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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