

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

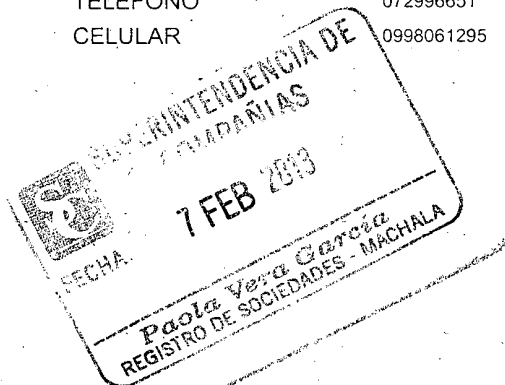
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ROSSANCORP S.A.	0992561149001	130550
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	EL ORO	SANTA ROSA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRO	SUCRE
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ FILOMENO PESANTEZ Y OCTAVIO OCHOA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	ALTO FARMACIA FARMAMIA / PARQUE 1RO DE M	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2945818
CORREO ELECTRÓNICO 1	k_ala_v@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	rossancorpsa@yahoo.es	CELULAR
		0998061295
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	SANTA ROSA
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ROSILLO CEVALLOS ELVIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701099079
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/05/08 0:00	CANTON	HUAQUILLAS
NOMBRE AMIEN TO EN EL REGISTRO		PARROQUIA	EL PARAÍSO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DE LA REPUBLICA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA ROSA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO ROSILLO JUNTO
CORREO ELECTRÓNICO	rossancorpsa@yahoo.es	TELEFONO	BANCO MACHALA
		CELULAR	072996651
			0998061295

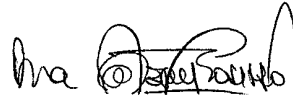


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ROSILLO CEVALLOS ELVIA DEL CARMEN

Identificación 0701099079

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.

