



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

RAIMSTOLD S.A.

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

RUC

0992624434001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO

CANTON

GUAYAQUIL

CALLE

AV NUEVE DE OCTUBRE 1911

EXPEDIENTE

134607

PARROQUIA

XIMENA

NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA

ENTRE LOS RIOS

EDIFICIO/C.C.

EDIF FINANSUR

NÚMERO DE OFICINA

P12

REFERENCIA UBICACIÓN

BANCO GUAYAQUIL

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

ryanki@tributax.com.ec

CORREO ELECTRÓNICO 2

sabad@tributax.com.ec

SITIO WEB

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELEFONO 1

042453883

TELEFONO 2

CELULAR

042453883

FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

MOLINA ESTRADA GLORIA MARIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0908860141

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

28/07/14 12:00 AM

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA

BARRIO

nivel 3

CALLE

km 4 y medio

NÚMERO

v 10

INTERSECCIÓN/MANZANA

av bombero

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

cimas bambambum

CORREO ELECTRÓNICO

sabad@tributax.com.ec

TELEFONO

042453883

CELULAR

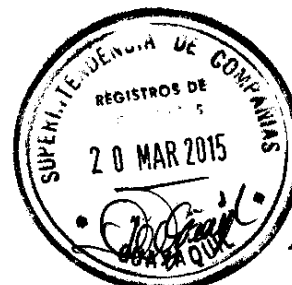
0984238394

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

23 MAR 2015

R E C I B I D O

Hora: 11:00 Firma: *Antonio*



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

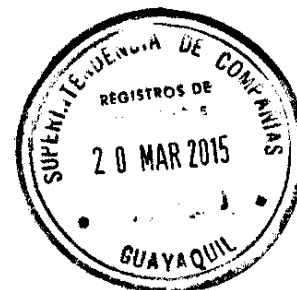
Gloria María Estrada Molina

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOLINA ESTRADA GLORIA MARIA
Identificación 0908860141

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.