

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

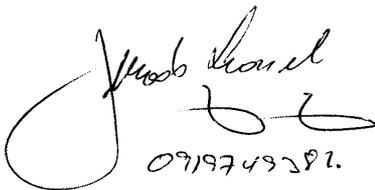
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ADARATOP S.A.		0992631775001	135015
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		BARRIO	PARROQUIA
			CARBO (CONCEPCIÓN)
		CALLE	NÚMERO
		BAQUERIZO MORENO	1119
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV. 9 DE OCTUBRE			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
PLAZA PISO 10			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1005			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
ARRIBA DEL BODEGON			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2562416
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jenny_cantosrodriguez@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997948629
SITIO WEB		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	GOMEZ AMADOR LUIS ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDELA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908965908
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/02/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BAQUERIZO MORENO	NÚMERO	1119
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA, POSO 10
NÚMERO DE OFICINA	1005	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL BODEGON
CORREO ELECTRÓNICO	wespinoza@rts.com.ec	TELEFONO	042562416
		CELULAR	0991466277


 0919749287



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: GÓMEZ AMADOR LUIS ESTEBAN
Identificación: 0908965908

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

