

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ROLERCOST S.A.		0992653760001	136615
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
BLOQUES APANOR			ALBORADA 4TA ETAPA, BLOQUES APANOR
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	402
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
ALBORADA 4TA ETAPA. BLOQUES APANOR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042-800888
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jmera@corporacionlanec.com		CELULAR	0993005153
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
colsen@corporacionlanec.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OLSEN MOELLER CHRIS ALEX		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908874183
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/01/10 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE		BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA RIBERA DE BATAN	NÚMERO	MZ 0S1-25
BLOQUE	LA RIBERA DE BATAN	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	SABANA GRANDE	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jmera@corporacionlanec.com	REFERENCIA UBICACIÓN	LA RIBERA DE BATAN
		TELEFONO	042800888
		CELULAR	0993005153

Manila
Chris Olsen



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: OLSEN MOELLER CHRIS ALEX
Identificación 0908874183

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

