

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RED INTEGRADORA DE SERVICIOS RIS S.A.	1792308658001	138183	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
REDSERVI ECUADOR S.A.	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA VICENTINA	Sierra Antonio	N16-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA VICENTINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LA VICENTINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2326842
CORREO ELECTRÓNICO 1	freddyramosrubio@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	freddy.ramos@redservi.co	CELULAR	0987294963
SITIO WEB	www.redservi.co	FAX	

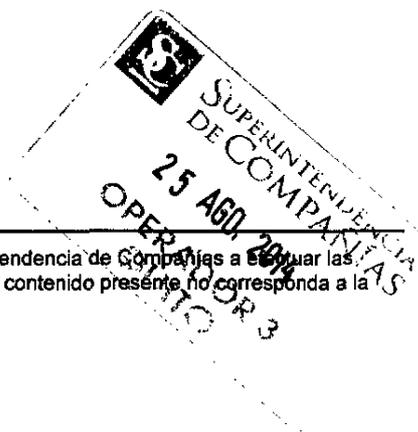
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS RUBIO FREDDY PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911113694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/07/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CALLE	AGUIRRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	NÚMERO	112
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASTILLA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	freddyramosrubio@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE GOBERNACION
		TELEFONO	0987294963
		CELULAR	0987294963

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: RAMOS RUBIO FREDDY PATRICIO
Identificación 0911113694

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

