



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
RASMTECHNICAL SOLUTIONS C.A.	1792312106001	138700	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
RASM	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	E9-24
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SUIZA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EURO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	6A	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL RESTAURANTE MERO MERO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023332208
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	joannavillagomez@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0984562903
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	023332209

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SALAS MARTIN RAQUEL ANGELES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1725233397
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	VENEZUELA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	02/09/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CHAUPICRUZ
<b>CALLE</b>	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SUIZA	<b>NÚMERO</b>	E9-24
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	6A	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EURO
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	joanna.villagomez@nctenergygroup.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL RESTAURANTE MERO MERO
		<b>TELEFONO</b>	023332208
		<b>CELULAR</b>	0984562903



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**

<b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>X</b>
<b>COMPAÑÍA VENDE A CREDITO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>X</b>
<b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>X</b>



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:** SALAS MARTIN RAQUEL ANGELES  
**Identificación:** 1725233397

**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

**NOTA** El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

**Fecha máxima de presentación:** 28/12/2012

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

