

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RIDECORP S.A.	0992721758001	140385	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	RF/ FRNT. A BCO. INTERNACIONAL	AV. 8 DE OCTUBRE	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON SIMON BOLIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BANCO LA PREVISORA P.29 OF. 2906	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	RF/ FRNT. A BCO. INTERNACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2511083
CORREO ELECTRÓNICO 1	pilaguno3006@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pilar_laguno@hotmail.com	CELULAR	0993189895
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	MACIAS ALCIVAR CARLOS RODOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201087028
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	EL RECREO	BARRIO	DURAN
CALLE	CUARTA ETAPA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL RECREO
CORREO ELECTRÓNICO	pilar_laguno@hotmail.com	TELEFONO	042678944
		CELULAR	0939271713




0924 98104-5

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X
SI NO X
SI NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MACIAS ALCIVAR CARLOS RODOLFO
Identificación 1201087028

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.