

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

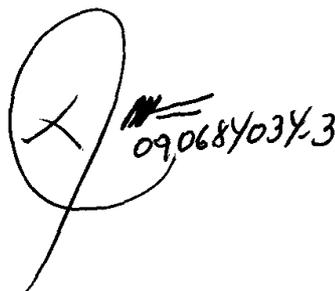
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REPETTO ENTERPRISES S.A. REPENTERSA	2091758302001	141709	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
pelican bay	GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
pelican bay	pelican bay	AV. CHARLES DARWIN	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	INDEFATIGABLE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	sn	BLOQUE	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente muelle pelican bay	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	053015323
CORREO ELECTRÓNICO 1	a_palaci@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	valeriorespetto@gmail.com	CELULAR	0989830064
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALERIO GRACCO REPETTO SANGOLQUI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2000026159
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/08/11 0:00	CANTON	SANTA CRUZ
CIUDADELA	pelican bay	PARROQUIA	PUERTO AYORA
CALLE	charles darwin	BARRIO	pelican bay
INTERSECCIÓN/MANZANA	idefatigable	NÚMERO	sn
BLOQUE	sn	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	a_palaci@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente muelle pelican bay
		TELEFONO	053015323
		CELULAR	0989830064




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: VALERIO GRACCO REPETTO SANGOLQUI
Identificación 2000026159

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.

