

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REDACCT S.A.	0992739746001	143232	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
REDACCT S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS CEIBOS AV.LEPOLDO CARRERA		LOS OLIVOS	103
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DECIMA QUINTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ENTREPRENEUR BUSINESS CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE MC DONALDS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025118122
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecaliz6@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@justclick-media.com	CELULAR	091141130
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	ITURRALDE PATIÑO JUAN SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914829908
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/11/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO AZUL	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	PUERTO AZUL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.E6	NÚMERO	6
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	caliz6@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA
		TELEFONO	045118122
		CELULAR	0994889721

Leonel Montano cfl.



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.



FÓRMULARIO 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: ITURRALDE PATIÑO JUAN SEBASTIAN
Identificación 0914829908

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



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