

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ROBIANNU S.A.		0992751312001	144960	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			AV FRANCISCO DE ORELLANA	S/N
MZ-111-72			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER		BLOQUE	TORRE A
NÚMERO DE OFICINA	8-811		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SRI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042630410
CORREO ELECTRÓNICO 1	robiannuguayaquil1@hotmail.com		TELEFONO 2	042630411
CORREO ELECTRÓNICO 2	mangesarias@gmail.com		CELULAR	0939327441
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

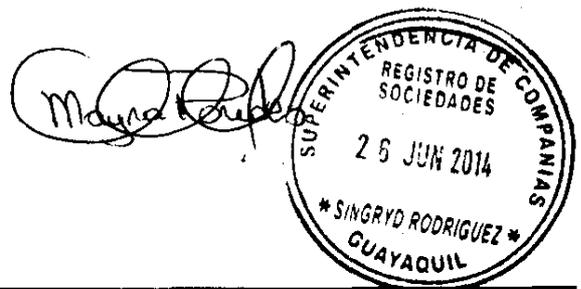
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMEMEZ ALVARADO MARIAN ANABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919674960
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/06/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	JUNIN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BAQUERIZO MORENO	NÚMERO	455
BLOQUE	1ER PISO DPT. 1	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marianabeljimenez@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO SOLIDARIO
		TELEFONO	046006815
		CELULAR	0998161200

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

27 JUN 2014

Receptor: Monica Villacreses Indarte
Firma:

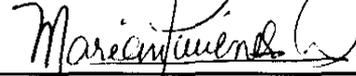


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: JIMEMEZ ALVARADO MARIAN ANABEL
Identificación 0919674960

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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