

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REFRITOCAT S.A.	0992753072001	145447	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MIRPOA	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PEDRO CARBO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLEMENTE BALLEEN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MULTICOMERCIO LA ESTACION	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	LOCAL	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CORREOS DEL ECUADOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	094668553
CORREO ELECTRÓNICO 1	refritobuenacomida@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	094668553
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	PEÑA GIL JOSE ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911350818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO AZUL	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	S/N	BARRIO	VIA LA COSTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	E9	NÚMERO	30
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	refritobuenacomida@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	INGRESO PUERTA #3
		TELEFONO	094668553
		CELULAR	094668553

Justin Rivera Le.
092648121-9



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: PEÑA GIL JOSE ENRIQUE
Identificación 0911359818

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

