

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RFCSERVICES INTERNATIONAL TRADING S.A.		1792377323001	147444	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SUIZA		LA CAROLINA	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	E9-24
EDIFICIO/C.C.	EURO		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	6 A		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO ESQUINERO AL LADO DEL EDIFICIO ONIX		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ledaalfonso@ppsabogados.com.ec		TELEFONO 1	023332208
CORREO ELECTRÓNICO 2	ledaalfonso@ppsabogados.com.ec		TELEFONO 2	023332209
SITIO WEB			CELULAR	0984017199
			FAX	023332209

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALFONSO TRUJILLO LEDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723498109
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/6/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	Gonzalez Suaréz	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Coruña	NÚMERO	N32-44
BLOQUE		CONJUNTO	La Herradura
NÚMERO DE OFICINA	2A	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	N/A	KM	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	ledaalfonso@ppsabogados.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	Antes del canal 8
		TELEFONO	2433099
		CELULAR	0984017199

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

Nombre: ALFONSO TRUJILLO LEDA

Identificación 1723498109

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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