

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
RIO BAMBINO VINOMARK S.A.	1792380235001	147764
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO
CASAS QUITO	BARRIO	CALLE
	SAN BARTOLO	PALMAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
HUAMBOYA		E2-28
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A DOS CUADRAS CUARTEL EPLICACHIMA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022684320
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
xime_jurado@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0999240462
info@riobambino.com		
SITIO WEB	FAX	

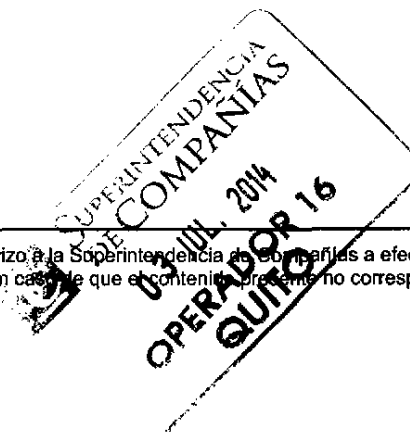
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES VINUEZA ANGEL WALTER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600026496
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/03/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN BARTOLO
CIUDADELA	CASAS QUITO	BARRIO	SAN BARTOLO
CALLE	PALMAS	NÚMERO	E2-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUAMBOYA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS CUARTEL EPLICACHIMA
CORREO ELECTRÓNICO	xime_jurado@hotmail.com	TELEFONO	022684320
		CELULAR	0999240462

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: PAREDES VINUEZA ANGEL WALTER
Identificación 0600026496

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.

