

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ROBALINO CRUZ CIA. LTDA.	1792386187001	148596	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Easy Fries	PICHINCHA	QUITO	CARCELÉN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL PROGRESO	Joaquin Mancheno	N74-20
INTERSECCIÓN/MANZANA	Antonio Basantes	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Fabrica Increamar	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2808415
CORREO ELECTRÓNICO 1	hrobalino@easyfries.com.ec	TELEFONO 2	0995333761
CORREO ELECTRÓNICO 2	ycruz@easyfries.com.ec	CELULAR	0998572332
SITIO WEB		FAX	2808415

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROBALINO REVELO HENRRY GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712238847
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/07/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA	Gonzalo Correa	BARRIO	El Progreso
CALLE	Joaquin Mancheno	NÚMERO	N74-20
INTERSECCIÓN/MANZANA	Antonio Basantes	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a Increamar
CORREO ELECTRÓNICO	hrobalino@easyfries.com.ec	TELEFONO	2808415
		CELULAR	0995333761



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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROBALINO REVELO HENRRY GIOVANNY
Identificación 1712238847

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

