

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ROTIPLAZA S.A.		1792393809001	149750
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
RINCON DEL VALLE		SECTOR MIRAVALLE	EUGENIO ESPEJO
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
PLAZA DEL RANCHO			2410
NÚMERO DE OFICINA			KM
30			2 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A TRES CUADRAS DE LA URBANIZACION RANCHO			VIA TANDA
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			3957689
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
lafrascacontab@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
julio.riascos@gmail.com			0987595840
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	RIASCOS RIOFRIO JULIO GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705897674
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/18/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	GREGORIO MUNGA	BARRIO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIA ANGELICA CARRILLO	NÚMERO	N37-12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3	EDIFICIO/C.C.	MONALISA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	julio.riascos@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INSTITUTO 24 DE MAYO
		TELEFONO	2450003
		CELULAR	0998551852

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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