

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

#### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RESTAURANT RACLETTE CIA. LTDA.		1791991753001	153669
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CAROLINA	AV. REPUBLICA	N6-114
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MALL EL JARDIN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	R1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MALL EL JARDIN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022980266
CORREO ELECTRÓNICO 1	rommelpa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992602153
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	MARMOL MAZZINI RICARDO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712874955
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/09/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	EL BATÁN
CALLE	CHECOSLOVAQUIA	NÚMERO	181
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ST MORITZ
NÚMERO DE OFICINA	602	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL BATAN
CORREO ELECTRÓNICO	ramarmol@yahoo.com	TELEFONO	022924396
		CELULAR	0997713460

 SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑIAS  
  
 23 SET. 2014  
 OPERADOR 16  
 QUITO

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

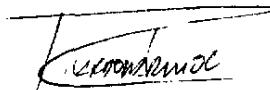
SI      NO      X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI      NO      X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI      NO      X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARMOL MAZZINI RICARDO ANDRES  
Identificación 1712874955

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

