

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

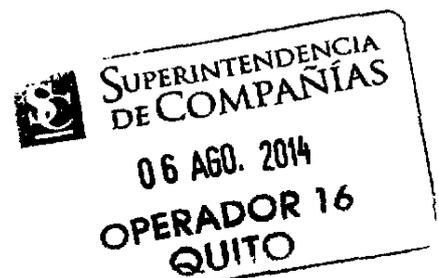
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RRAYE DESIGN CIA. LTDA.		1792114403001	159120	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RRAYE DESIGN		PICHINCHA	QUITO	ITCHIMBIA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JULIO MORENO	SENIERGUES	N16-141
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA INSTITUTO GEOGRAFICO MILITAR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2521724	
CORREO ELECTRÓNICO 1	arqjfpadilla@gmail.com	TELEFONO 2	2508822	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992904816	
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	VILLACRECES TERAN AGUSTIN RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711196020
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/12/07 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOUSSINGAULT 123	NÚMERO	123
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MADEIRA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE ARGENTINA
CORREO ELECTRÓNICO	agus_v@hotmail.com	TELEFONO	3530200
		CELULAR	0984575630



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: VILLACRECES TERAN AGUSTIN RAFAEL

Identificación 1711196020

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.

