

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA TEXTILRISFER S.A.	1792209331001	162872	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PRADERA	AV. DIEGO DE ALMAGRO	1550
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	POSADA DE LAS ARTES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL RESTAURANT LA RONDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2507706
CORREO ELECTRÓNICO 1	alicia.palacios@consilium.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asoto@tennis.com.co	CELULAR	0999700601
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	SOTO SOLANO WILLMAN ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	OTRO	No. DE IDENTIFICACIÓN	91535886
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/12/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DIEGO DE ALMAGRO	NÚMERO	1550
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	POSADA DE LAS ARTES
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL RESTAURANT LA RONDA
CORREO ELECTRÓNICO	alicia.palacios@consilium.com.ec	TELEFONO	2507706
		CELULAR	0999700601

12 FEB. 2015

OPERADOR 16

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

Alonso Jota

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOTO SOLANO WILLMAN ALONSO
Identificación 91535886

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

