

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

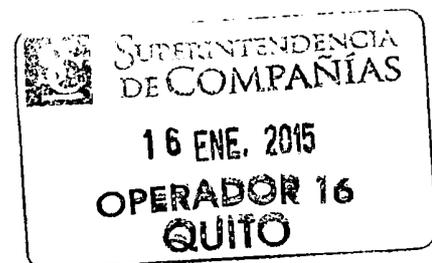
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LARIKU S.A.		1792216257001	163551
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		BATAN ALTO	CATALINA ALDAZ
			NÚMERO
			N34-155
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CATALINA PLAZA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	202		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CONJUNTO CATALINA PARC		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023820698
CORREO ELECTRÓNICO 1	ligiamediavilla@emanrosa.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	Eduromerom@aol.com	CELULAR	0989273437
SITIO WEB	www.lariku.com	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	ROMERO MANTILLA MANUEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709631509
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/09/14 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DE LAS CAMELIAS	NÚMERO	42
INTERSECCIÓN/MANZANA	BEGONIAS	CONJUNTO	CLUB LOS CHILLOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CLUB CASA GRANDE
CORREO ELECTRÓNICO	ligiamediavilla@emanrosa.com	TELEFONO	023820698
		CELULAR	0989273437

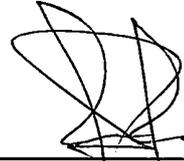


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

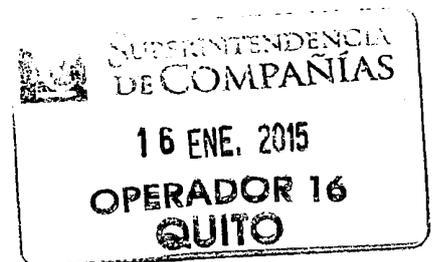


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMERO MANTILLA MANUEL EDUARDO

Identificación 1709631509

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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