

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RAMAXY HONG KONG LIMITED		1792410215001	164825	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RAMAXY		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
REP. DALVADOR		LA CAROLINA	DE LOS SHYRIS	N33-134
INTERSECCIÓN/MANZANA		REP. SALVADOR	CONJUNTO	EL LIBERTADOR
EDIFICIO/C.C.		MIRAMONTES	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA		16-01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PLANETARIO DE LA CAROLINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023824688
CORREO ELECTRÓNICO 1		carolina@ramaxy.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		carmita@ramaxy.com	CELULAR	0987073999
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	FREILE BENAVIDES CAROLINA ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1725348682
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/12 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	San. Fernando	PARROQUIA	COCHAPAMBA
CALLE	Juan Arauz	BARRIO	Pinar Alto
INTERSECCIÓN/MANZANA	Vicente Heredia	NÚMERO	N50-229
BLOQUE	1	CONJUNTO	San Fernando
NÚMERO DE OFICINA	16-01	EDIFICIO/C.C.	Edf. Miramontes
CAMINO	Occidental	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carmita@ramaxy.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA TRIBUNA DE LOS SHYRIS
		TELEFONO	2252395
		CELULAR	0987083999



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	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

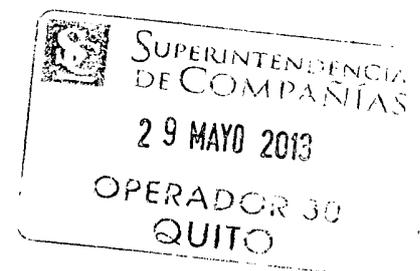


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FREILE BENAVIDES CAROLINA ESTEFANIA

Identificación 1725348682

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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