

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ROSALPRODUC S.A.	0992786744001	165697	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO		VELEZ	616
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA AVILES Y RUMICHACA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ILLINGWORTH	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A NOVEDADES EL PEI UQUERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2515616
CORREO ELECTRÓNICO 1	grupo_rosmons@hotmail.com	TELEFONO 2	2321079
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993641739
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR BUSTOS MARIA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920514122
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	Guasmo norte	BARRIO	
CALLE	Av. Galo Plaza	NÚMERO	229
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Empacadora Nacional
CORREO ELECTRÓNICO	marybella81@hotmail.com	TELEFONO	2321079
		CELULAR	0993641739



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

Maria Salazar Busto

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR BUSTOS MARIA DEL ROCIO
Identificación 0920514122

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

[Empty box for physical presentation date]

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

