



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑIA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
RIGILIANTA CIA 1.7DA		0601738779001		168883
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CHABORAZO	RIOBAMBA	
CIUDADELA		BARRIO		NÚMERO
		SESQUICENTENARIO	SAINT ANMOD MONDROWN	11
NTERSECCIÓN/MANZANA MANUEL GUIROZ MZ C EDIFICIO/C.C			CONJUNTO	
			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	LOTE ESQUINFRO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2600213
CORREO ELECTRÓNICO 1	nollanta@yahoo.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0998 88 4350
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA CHIMBORAZO)	CANTON	RIOBAMBA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APOL	DERADO	
TIPO DE PERSONA	DIDE PERSONA PERSONA NATI			
APELLIDOS Y NOMBRES	PESANTEZ ER	AZO ADRIANA ALEXANI)RA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GEDUT A	No. I	DE IDENTIFICACIÓN	0602921843
TIPO DE REPRESENTACION LEGAL INDIVIDUAL		NAC	IONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GHRENIE	PRO	VINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCION DEL	0/04/42 0 00	CAN	TON	RIOBAMBA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS' MERCANTIL	TRO 9/04/13 0 00	PAR	ROQUIA	GZARZABURU
CIUDADELA	FA PAZ	BAR	RIO	
CALLE		NÚM	IERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA 17		CON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIF	FICIO/G C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REF	ERENCIA UBICACIÓ	N - MEDIA CUADRA DE IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	adry 291 1 @уя	thoo com TELE	EFONO	032945354



0998884350

Declaro bajo juramente la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compatitas a efectuar las averiguaciones pertinentes para comproba: 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 loy

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 12/08/2013

CÓDIGO 0000083836

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES		NO	Х
RECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х
THE TENTION OF THE MESAS	SI	NO	Х

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PESANTEZ ERAZO ADRIANA ALEXANDRA

identificacion 0002921843

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.