

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
D.R. RODISFER IMPORTACIONES S.A.		1792463378001	172992
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. GARCÍA MORENO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
PARALELA PJ JOSÉ VIL			H28
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	ALDEA VERDE
NÚMERO DE OFICINA		KM	ETAPA H - OFIC. 28
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
ENTRADA A LLANO GRANDE FRENTE A FARMACIA		TELEFONO 1	022828808
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0998792101
davidruiz@rodifer.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
rodianruiz@rodifer.com			
SITIO WEB			
www.rodifer.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		RUIZ ROMERO DAVID FRANCISCO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1600215709
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	QUITO
GERENTE GENERAL		BARRIO	LA LUZ
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		NÚMERO	N47-70
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		CONJUNTO	
MERCANTIL		EDIFICIO/C.C.	
CIUDADELA		KM	
CALLE		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LABRADOR
PABLO CASALS		TELEFONO	022401044
INTERSECCIÓN/MANZANA		CELULAR	0998792101
ISAAC ALBENIZ			
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
davidruiz@rodifer.com			

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.