

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ROBOTICA & AUTOMATIZACION ROBOTRON CIA. LTDA.		1792466768001	173597
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CASALES SAN LUIS		PONCHO VERDE	MACHACHI
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL RUMIÑAHUI	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	SANGOLQUÍ
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE HOTEL EL COLIBRI	CAMINO	CS-3
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022091803
CORREO ELECTRÓNICO 1	catira_ecuador@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sra_moreno_03@yahoo.com	CELULAR	0985002169
SITIO WEB	www.robotron.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
------------------	-----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRIÓN NARANJO MARCIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717652034
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/13 0:00	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUÍ
CIUDADELA		BARRIO	PONCHO VERDE
CALLE	MACHACHI	NÚMERO	CS3
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL RUMIÑAHUI	CONJUNTO	SAN LUIS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	200 METROS ANTES DEL COLIBRI
CORREO ELECTRÓNICO	catira_ecuador@yahoo.com	TELEFONO	2870076
		CELULAR	0985002169



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
13 ENE. 2015
OPERADOR 16
QUITO

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



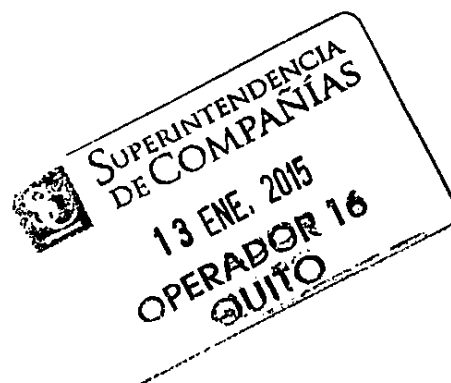
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRION NARANJO MARCIA FERNANDA

Identificación 1717652034

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.