

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RALIUGA S.A.	0992858605001	177041	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AGUIRRE	324
INTERSECCIÓN/MANZANA	P. CARBO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INTERNACIONAL	BLOQUE	PISO 3
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CORREOS DEL ECUADOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	04253216
CORREO ELECTRÓNICO 1	raliuga_s.a@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999612607
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	CASTRO QUIROZ JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919080499
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/05/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AGUIRRE	NÚMERO	324
INTERSECCIÓN/MANZANA	P. CARBO	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 3	EDIFICIO/C.C.	INTERNACIONAL
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CORREOS DEL ECUADOR
CORREO ELECTRÓNICO	nicolascastro@yahoo.com	TELEFONO	04532169
		CELULAR	0999612607

Documentación y Archivo

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

16 MAY 2014

RECIBIDO



0919080499



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: CASTRO QUIROZ JOSE ANTONIO
Identificación 0919080499

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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