



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                                                      |                 |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                                                  | EXPEDIENTE      |
| RIEZEQ S.A.                 | 0992866861001                                                        | 178596          |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                                                            | CANTON          |
|                             | GUAYAS                                                               | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                                               | CALLE           |
|                             |                                                                      | CDLA. LA SAIBA. |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MANZANA J                                                            | CONJUNTO        |
| EDIFICIO/C.C.               |                                                                      | BLOQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                                                      | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ENTRANDO POR LA AV. TRANSFORMACION,<br>GFRENTE A CASA DE DOS PLANTAS | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL            |                                                                      | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | admin@riezeq.com                                                     | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | cindyalbino16@gmail.com                                              | CELULAR         |
| SITIO WEB                   | www.riezeq.com                                                       | 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                                                   | ALBIÑO CASTILLO CINTHYA KARINA |                       |                                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0921286001                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                          | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                   | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 19/06/14 0:00                  | CANTON                | GUAYAQUIL                                       |
|                                                                       |                                | PARROQUIA             | LETAMENDI                                       |
| CIUDADELA                                                             |                                | BARRIO                | CRISTO DEL CONSUELO                             |
| CALLE                                                                 | 11AVA                          | NÚMERO                | 3915                                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                  | PASAJE 0114                    | CONJUNTO              |                                                 |
| BLOQUE                                                                |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                                     |                                | KM                    |                                                 |
| CAMINO                                                                |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA ESC MATILDE<br>MARQUEZ D LA PLATA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                    | cindyalbino16@gmail.com        | TELEFONO              | 3072599                                         |
|                                                                       |                                | CELULAR               | 0997522989                                      |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
RECIBIDO

23 OCT 2014

HORA: 9:00

Director: Michel Calderon Palacios

Firma: \_\_\_\_\_



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 | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALBIÑO CASTILLO CINTHYA KARINA

Identificación 0921286001

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

