

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIAL RIALFABER S. A.		1191734463001	201732	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INDUSTRIAL RIALFABER S. A.		LOJA	CATAMAYO	CATAMAYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
porvenir		porvenir	EUGENIO ESPEJO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
s/n				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
A 100 METROS DEL CUERPO DE BOMBEROS				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A 100 METROS DEL CUERPO DE BOMBEROS				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072678502	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
rialfabersa@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989318854	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CATAMAYO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AREVALO VASQUEZ JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103790903
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/04/11 0:00	CANTON	CATAMAYO
		PARROQUIA	CATAMAYO
CIUDADELA	porvenir	BARRIO	
CALLE	eugenio espejo	NÚMERO	234
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 de octubre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al mercado
CORREO ELECTRÓNICO	rialfabersa@hotmail.com	TELEFONO	2678502
		CELULAR	0989318854



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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AREVALO VASQUEZ JULIO CESAR
Identificación 0103790903

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.



03 MAY 2013