



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

FECHA DE EMISIÓN 27/03/2013

CÓDIGO 0000058763

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RESORLLANTAS CIA LTDA		0990012520001	20754	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	URDANETA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			FEDERICO GODIN	509
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALCEDO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TALLER MECANICO ROJAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	5286	TELEFONO 1	2366345	
CORREO ELECTRÓNICO 1	resorllantas@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ingjofra@gmail.com	CELULAR	0992310758	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TORRES DUQUE RODRIGO NAPOLEON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902364595
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/11 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	ACUAMARINA	BARRIO	
CALLE	ISLA CUARTA	NÚMERO	112B
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCEANO PACIFICO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE ECU 911 VIA LEON FEBRES CORDERO
CORREO ELECTRÓNICO	resorllantas@hotmail.com	TELEFONO	042832725
		CELULAR	



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.



FECHA DE EMISIÓN 27/03/2013

CÓDIGO 0000058763

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

[Handwritten signature]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES DUQUE RODRIGO NAPOLEON
 Identificación 0902364595



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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