



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

## RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

INMOBILIARIA RAJAC C LTDA

## NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

KENNEDY VIEJA

INTERSECCIÓN/MANZANA CUARTA OESTE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DEL POLICENTRO

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 graessa@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

RUC

0990373086001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO

CANTON

GUAYAQUIL

CALLE

FRANCISCO BOLOÑA

EXPEDIENTE

23743

PARROQUIA

TARQUI

NÚMERO

602

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELÉFONO 1 2290161

TELÉFONO 2

CELULAR 0994023870

FAX

000000

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

ESCUDERO SALAZAR GRACIELA MARIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0902717669

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

LIQUIDADOR PRINCIPAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  
MERCANTIL

7/10/10 0:00

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA

KENNEDY VIEJA

BARRIO

CALLE

FRANCISCO BOLOÑA

NÚMERO

602

INTERSECCIÓN/MANZANA

CUARTA OESTE

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

A DOS CUADRAS DEL

CORREO ELECTRÓNICO

graessa@hotmail.com

TELÉFONO

2290667

CELULAR

0994023870



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
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: ESCUDERO SALAZAR GRACIELA MARIA

Identificación 0902717869

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

