

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIAS Y PREDIOS ROCAFUERTE COMPAÑIA LIMITADA	0990055203001	27047	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	MILAGRO	MILAGRO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ROCAFUERTE	312
INTERSECCIÓN/MANZANA	5 DE JUNIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIF. SALTOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	atras del banco pacifico	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042970079
CORREO ELECTRÓNICO 1	mcruzrizzo_1982@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marthasaltosv@hotmail.com	CELULAR	0980445482
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALTOS VARGAS MARTHA RENEE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600520118
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/08/95 0:00	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Rocafuerte	NÚMERO	312
INTERSECCIÓN/MANZANA	5 de junio	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio Saltos
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras del banco pacifico
CORREO ELECTRÓNICO	marthasaltosv@hotmail.com	TELEFONO	042970079
		CELULAR	0980445482

[Handwritten signature]
091071665-3



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: SALTOS VARGAS MARTHA RENEE
Identificación 0800520118

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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