

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RAIZPROJECT CIA.LTDA.		1792535816001	300185
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. CRISTOBAL COLON		LA MARISCAL	REINA VICTORIA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO BANCO DE GUAYAQUIL		BLOQUE	N25-33
NÚMERO DE OFICINA		KM	
14		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2236788
EDIFICIO BANCO DE GUAYAQUIL		TELEFONO 2	0984429545
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0992853740
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
marlervalen@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
isaguayasamin@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAYASAMIN FABARA MARIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709973364
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/7/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	VIA LUMBISI	BARRIO	LUMBISÍ
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	SANTA ELENA
NÚMERO DE OFICINA	1406	EDIFICIO/C.C.	BANCO DE GUAYAQUIL
CAMINO		KM	KM 2
CORREO ELECTRÓNICO	isabel.guayasamin@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO BANCO DE GUAYAQUIL
		TELEFONO	2236788
		CELULAR	0992853740

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAYASAMIN FABARA GONZALO SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707781694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/7/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	AROSEMENA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Eloy Alafro	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio Pie Monte
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio Pie Monte
CORREO ELECTRÓNICO	squayasamin@south-logic.com	TELEFONO	022244798
		CELULAR	0997228454

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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