

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REGACONS CIA. LTDA.		1691710617001	36719
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
REGACONS CIA LTDA		PASTAZA	PASTAZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOTIZACION ELICONIA AMAZONICA			9 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PASEO DE LOS MONOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		GARCES RIOFRIO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ENTRADA AL PASEO DE LOS MONOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		vanerio12@yahoo.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		frobalinoa@yahoo.es	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
-----------	---------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIOFRIO TOALA VANESSA A.		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600372005
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/14 12:00 AM	CANTON	PASTAZA
CIUDADELA	lotizacion Eliconia Amazonica	PARROQUIA	PUYO
CALLE	km 1 1/2 via 10 de Agosto	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Paseo de los monos	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	GARCES RIOFRIO
CAMINO	VIA A 10 DE AGOSTO	KM	1 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	vanerio12@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A PASEO DE LOS MONOS
		TELEFONO	3030832
		CELULAR	0985434484

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: RIOFRIO TOALA VANESSA A.

Identificación 1600372005

REPRESENTANTE LEGAL

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.