

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ROTEM S.A.		1790861163001	46081
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ROTEM S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AV. EL PARQUE CA 5	N44-06
INTERSECCIÓN/MANZANA	CA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL ARRAYAN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	A21	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SUBIDA AL BOSQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023316253
CORREO ELECTRÓNICO 1	eazapcontabilidad@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmguaman@hotmail.com	CELULAR	0995866693
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONDOR MORALES ANGELA DEL ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710034529
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/1/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	INGLATERRA	NÚMERO	NE3-146
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEMANIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE BOULAN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA 10 DE AGOSTO
CORREO ELECTRÓNICO	pbangeezap@hotmail.com	TELEFONO	2572849
		CELULAR	0998554031

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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: CONDOR MORALES ANGELA DEL ROSARIO

Identificación 1710034529

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.