

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA BOSQUE DEL ROBLE S.A. BOSQUEROBLE		1791290836001	48959	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
EL BATAN		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN		EL BATAN	GREGORIO MUNGA	N37-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIA ANGELICA CARRILLO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DAIMI	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INSTITUTO TECNOLOGICO 24 DE MAYO CAMINO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022450003	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@riascosyriascos.com	TELEFONO 2	022450012	
CORREO ELECTRÓNICO 2	w.almache@riascosyriascos.com	CELULAR	0998551852	
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	RIASCOS ESTRADA JULIO GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100470426
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	EL BATAN
CALLE	GREGORIO MUNGA	NÚMERO	N37-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIA ANGELICA CARRILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DAIMI ECUADOR
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INSTITUTO TECNOLOGICO 24 DE MAYO
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@riascosyriascos.com	TELEFONO	022450003
		CELULAR	0984243984

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

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.