

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ROSAS DE PERUGACHI ROSASPE S.A.	1791151348001	50475
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	IMBABURA	OTAVALO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	COMUNIDAD PERUGACHI PRINCIPAL	NÚMERO
		SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	HACIENDA PERUGACHI	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FABRICA DE CEMENTOS LAFARGE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	esteban@rosaspe.net	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@rosaspe.net	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	OTAVALO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABEDRABBO TORRES ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/13/15 12:00 AM		
CIUDADELA			
CALLE	PRINCIPAL		
INTERSECCIÓN/MANZANA	HACIENDA PERUGACHI		
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO	VIA SELVA ALEGRE		
CORREO ELECTRÓNICO	esteban@outlook.com		
		No. DE IDENTIFICACIÓN	1001135647
		NACIONALIDAD	ECUADOR
		PROVINCIA	IMBABURA
		CANTON	OTAVALO
		PARROQUIA	SAN JOSE DE QUICHINCHE
		BARRIO	COMUNIDAD PERUGACHI
		NÚMERO	SN
		CONJUNTO	
		EDIFICIO/C.C.	
		KM	6 1/2
		REFERENCIA UBICACIÓN	UN KILOMETRO DE LA FABRICA LAFARGE CEMENTOS
		TELEFONO	2668044
		CELULAR	0998218428

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

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.