

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CRIPADA SOCIEDAD ANONIMA	1791359070001	54579	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CALDERON	PANAMERICANA NORTE KM 12 1/2	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARQUE INDUSTRIAL DELTA BODEGA NO. 8	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12.50
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GASOLINERA PETROCOMERCIAL LLANO CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2428555
CORREO ELECTRÓNICO 1	rina.mora@cripada.com	TELEFONO 2	2428389
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorge.martinez@cripada.com	CELULAR	0996669114
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	MARTINEZ PLAZA JORGE STALIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706854955
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/21/15 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	SAN FERNANDO	BARRIO	SAN FERNANDO
CALLE	JUAN ARAUZ	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE HEREDIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO INES MARINA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA JEFATURA DE TRANSITO
CORREO ELECTRÓNICO	jorge.martinez@cripada.com	TELEFONO	2455322
		CELULAR	0999707090

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

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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