

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ROCARI S.A.		0991276734001	69384	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALFOMBRAS ROCARI		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY		JUNTO AL ESTADIO MODELO	AV. KENNEDY	LOCAL 17
INTERSECCIÓN/MANZANA		E/AV. AMERICAS Y SAN JORGE		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		C.C. OLIMPICO		BLOQUE
				2
NÚMERO DE OFICINA		P.B.		KM
REFERENCIA UBICACIÓN		AL PIE DEL PASO PEATONAL		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		2288743
CORREO ELECTRÓNICO 1		info@alfombrasrocari.com		TELEFONO 2
				2283072
CORREO ELECTRÓNICO 2		zoizurigom@gmail.com		CELULAR
				0999868740
SITIO WEB		www.alfombrasrocari.com		FAX
				2283072

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IZURIETA GOMEZ ZOILA LUZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904019940
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/04/04 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAMANES	BARRIO	
CALLE	AV. 1B N-E	NÚMERO	26
INTERSECCIÓN/MANZANA	122	CONJUNTO	RESIDENCIAL MALAGA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE MZ 122
CORREO ELECTRÓNICO	ZOIZURIGOM@GMAIL.COM	TELEFONO	2211550
		CELULAR	0999868740



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: IZURIETA GOMEZ ZOILA LUZ  
Identificación: 0904019940

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

