

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RAYOLOMA S.A.	1791351134001	85300	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HACIENDA SAN JOSE	PICHINCHA	CAYAMBE	AYORA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IMBABURA	PANAMERICANA NORTE KM 4	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A AYORA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HACIENDA SAN JOSE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	55
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DE LA HACIENDA LA REMONTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022278160
CORREO ELECTRÓNICO 1	daisy.vilana@hiltoncolon.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	oarce@calbaq.com	CELULAR	0999500603
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
------------------	-----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARRIN STAGG BORIS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912498565
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/03/13 0:00	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	AYORA
CIUDADELA		BARRIO	IMBABURA
CALLE	PANAMERICANA NORTE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A AYORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	55
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KM DE LA HACIENDA REMONTA
CORREO ELECTRÓNICO	oarce@calbaq.com	TELEFONO	0422278160
		CELULAR	0999500603

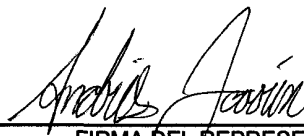
Debby Ortiz Navarrete



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: JARRIN STAGG BORIS ANDRES

Identificación 0912498565

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.