SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 12/03/2014 CÓDIGO 0000101359

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
RIGACE S. A.	0891722524001		96231
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RIGACE	ESMERALDAS	ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	Las americcas	BATALLON MONTUFAR	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	URUGUAY	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la tienda don diego	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062450997
CORREO ELECTRÓNICO 1	antoesparco-_1052@hotmail.com	TELEFONO 2	062711089
CORREO ELECTRÓNICO 2	serviesmeraldass@gmail.com	CELULAR	0098336199
SITIO WEB		FAX	062711089

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES LANDAZURI MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0803092139
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/01/13 0:00	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	5 DE AGOSTO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	batallon	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	Uruguay	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la teinda don diego
CORREO ELECTRÓNICO	antoesparco-_1052@hotmail.com	TELEFONO	062711089
		CELULAR	0979465961

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS 15 MAR 2014 OPERADOR 16 QUITO

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 12/03/2014 CÓDIGO 0000101359

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES LANDAZURI MARIA JOSE
Identificación 0803092139

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS 15 MAR. 2014 OPERADOR 16 QUITO

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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