

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RINOLPAVIMENTA ECUADOR S.A.		1792293944001	98196	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RINOLPAVIMENTA ECUADOR S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GONZALEZ SUAREZ		GONZALEZ SUAREZ	AV 12 DE OCTUBRE	N26-97
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHM LINCOLN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TORRE 1492	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1201	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL QUITO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2986594	
CORREO ELECTRÓNICO 1	maria.villota@rinolecuador.com	TELEFONO 2	2986595	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vincentlahmani@rinolecuador.com	CELULAR	0995306964	
SITIO WEB		FAX	2986596	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAHMANI VINCENT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	11AL52925
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	FRANCIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/21/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PONCIANO	BARRIO	PONCIANO
CALLE	REAL AUDIENCIA	NÚMERO	N38-68
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO ANDALUZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VALLARTA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA REAL AUDIENCIA
CORREO ELECTRÓNICO	lahmani79@hotmail.com	TELEFONO	2986594
		CELULAR	0998922842

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

Nombre: LAHMANI VINCENT

Identificación 11AL52925

REPRESENTANTE LEGAL

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.