

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| PAÑÍA                                    |  |   |  |
|--|--|---|--|
| SOCIAL                                   | RUC  |   | EXPEDIENTE   |
|  | 0992167963001  |   | 104553   |
|  | PROVINCIA  | CANTON  | PARROQUIA  |
|  | GUAYAS   | GUAYAQUIL   |  |
|  | BARRIO   | CALLE   | NÚMERO   |
|  |  | P.ICAZA   | 407  |
| CORDOVA                                  |  | CONJUNTO  |  |
| EL ALFIL                                 |  | BLOQUE  |  |
|  |  | KM  |  |
| ESQUINA                                  |  | CAMINO  |  |
|  |  | TELEFONO 1  | 042461805  |
| ktiuskrina@hotmail.com                   |  | TELEFONO 2  |  |
| rktl89@gmail.com                         |  | CELULAR   | 0990556432   |
|  |  | FAX   |  |
| CILIO LEGAL                              |  |   |  |
| GUAYAS                                   |  | CANTON  | GUAYAQUIL  |
| DEL REPRESENTA                           | NTE LEGAL O  | APODERADO   |  |
| PERSONA NAT                              | ΓURAL  |   |  |
|  | EYES LUPERCIO D  | DIONICIO  |  |
| CEDULA                                   |  | No. DE IDENTIFICACIO  | ÓN 1303476871  |
| N LEGAL                                  |  | NACIONALIDAD  | ECUADOR  |
| PRESIDENTE                               |  | PROVINCIA   | GUAYAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/23/01 12:00 A |  | CANTON  |  |
| STRO 3/20/01 12:00 P                     |  | PARROQUIA   |  |
|  | CORDOVA EL ALFIL  ESQUINA  ktiuskrina@hotmail.com rktl89@gmail.com  CILIO LEGAL  GUAYAS  DEL REPRESENTA  PERSONA NAT ALVARADO RE CEDULA  N LEGAL  PRESIDENTE | BOCIAL RUC 0992167963001 PROVINCIA GUAYAS BARRIO  CORDOVA EL ALFIL  ESQUINA  ktiuskrina@hotmail.com rktl89@gmail.com  CILIO LEGAL GUAYAS  DEL REPRESENTANTE LEGAL O  PERSONA NATURAL ALVARADO REYES LUPERCIO E CEDULA  N LEGAL PRESIDENTE  5/22/01 12:00 AM | BOCIAL RUC 0992167963001 PROVINCIA CANTON GUAYAS GUAYAQUIL BARRIO CALLE P.ICAZA CORDOVA CONJUNTO EL ALFIL BLOQUE KM ESQUINA CAMINO TELEFONO 1 ktiuskrina@hotmail.com TELEFONO 2 rktl89@gmail.com CELULAR FAX CILIO LEGAL GUAYAS CANTON DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO  PERSONA NATURAL ALVARADO REYES LUPERCIO DIONICIO CEDULA NO. DE IDENTIFICACI NACIONALIDAD PRESIDENTE PROVINCIA CANTON |

**CIUDADELA** 

**CALLE** AV. LAS MONJAS INTERSECCIÓN/MANZANA

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA

**CAMINO** CORREO ELECTRÓNICO

AV. CARLOS JULIO

melvayepez@avila-avila.com.ec

REFERENCIA UBICACIÓN **TELEFONO CELULAR** 

KM

**BARRIO** 

NÚMERO

**CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C.

FRENTE A CC AVENTURA PLAZA

0422611302 0994543346

**BERLIN** 

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

| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATURAL                |                       |                         |  |  |
|---|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                                     | MERA MOREIRA PRISCILA MARICELA |                       |                         |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                  | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1308119211              |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                            |                                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                     | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI                  |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                                | C/10/14 10:00 AM               | CANTON                |                         |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL  6/12/14 12:00 AM |                                | PARROQUIA             |                         |  |  |
| CIUDADELA   |                                | BARRIO                |                         |  |  |
| CALLE   | RICAURTE                       | NÚMERO                |                         |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                    | PEDRO YAGUAL Y 9 DE<br>OCTUBRE | CONJUNTO              |                         |  |  |
| BLOQUE  | OCTOBRE                        | EDIFICIO/C.C.         | LOZADA                  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                                       | 1ER P                          | KM                    |                         |  |  |
| CAMINO  |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | esquina                 |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                      |                                |                       |                         |  |  |
| CONNEO ELECTRONICO                                      | sofigamch@hotmail.com          | TELEFONO              | 042461805               |  |  |
| CORREO ELECTRONICO                                      | sofigamch@hotmail.com          | TELEFONO<br>CELULAR   | 042461805<br>0990556432 |  |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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