

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

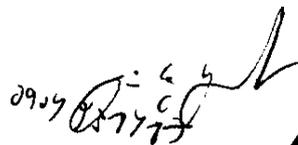
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
OVALZA S.A.		0992214244001	105856	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			SAN MARTIN	202
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ELOY ALFARO		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	25		<b>KM</b>	piso 2
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL HOSPITAL DEL DIA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	042400701
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	devimp@cablemodem.com.ec		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>CELULAR</b>	0997830896
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MACIAS CARMIGNIANI JAIME FERNANDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0901613240
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/05/07 0:00	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VIA A SAMBORONDON	<b>NÚMERO</b>	KM5
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE BANCO BOLIVARIANO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	THE BLOCK
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	19	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS DEL BANCO BOLIVARIANO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	devimp@cablemodem.com.ec	<b>TELEFONO</b>	0997830896
		<b>CELULAR</b>	0997830896

09.09.2013  




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: MACIAS CARMIGNIANI JAIME FERNANDO  
Identificación 0901613240

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

