

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

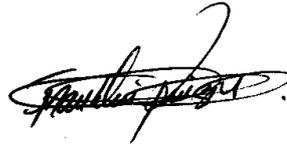
| | | | | |
|------------------------------------|--|------------------|----------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| CITIKOLD S.A. | | 0992441534001 | 121932 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | GUAYAS | SAMBORONDÓN | TARIFA |
| | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | | KM 2 VIA PUNTILLA SAMBORONDON | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO SAMBORONDON PLAZA | | BLOQUE | PISO 4TO. |
| NÚMERO DE OFICINA | 411 | | KM | 2 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA CLINICA KENNEDY SAMBORONDON | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 046018802 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | lacuna@citikold.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mchavez@citikold.com | | CELULAR | 0999522323 |
| SITIO WEB | www.citikold.com | | FAX | 046018802 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|------------------|--------|---------------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GAME LOAIZA MANUEL XAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913419990 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 21/08/12 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | TARIFA |
| CIUDADELA | URBANIZACION LAGO SOL | BARRIO | |
| CALLE | VIA LA PUNTILLA SAMBORONDON | NÚMERO | 24 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ. L | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 6.5 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A CC PLAZA LAGOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | xgame@citikold.com | TELEFONO | 042838485 |
| | | CELULAR | |




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 | X | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GAME LOAIZA MANUEL XAVIER
Identificación 0913419990

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.