

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
HOLOGRAF S.A.	0982533919001	128853	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
HOLOGRAF S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
URDESA CENTRAL		VICTOR EMILIO ESTRADA 509	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. LAS MONJAS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	FONTANA - PISO 2	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	4-B	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL BCO. PROMERICA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	6011486
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	carla@agenciaholograf.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	carolina@agenciaholograf.com	<b>CELULAR</b>	0985993039
<b>SITIO WEB</b>	www.agenciaholograf.com	<b>FAX</b>	

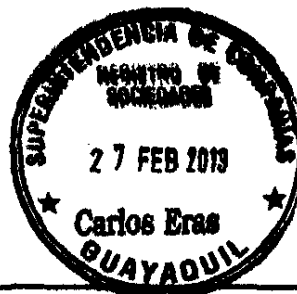
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	LEON CAMACHO CLAUDIA SUSANA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CÉDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1703184414
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/01/13 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	Lomas de Urdesa	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Colinas	<b>NÚMERO</b>	320
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Carros	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Pasando el Portón de las Lomas
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	info@agenciaholograf.com	<b>TELEFONO</b>	2389181
		<b>CELULAR</b>	0985993039

*Carolina Leon Camacho*  
Céd. # 100222225-3



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; excepto 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**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	GARCIA LEON CARLA AUREA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0915057808
<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>	12/10/10 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	Los Cellos	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Calle 8ta	<b>NÚMERO</b>	115
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	entre Ave Principal y Calle Primera	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Del PAI del parque a la izquierda
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	carla@agenciaholograf.com	<b>TELÉFONO</b>	6011486
		<b>CELULAR</b>	0986993039

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

<b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b>	SI	NO	X
<b>OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES</b>	SI	NO	X
<b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>	SI	NO	X

*Carla Leon Garcia*

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: GARCIA LEON CARLA AUREA  
Identificación 0915057808

**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

**NOTA** El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

**Fecha máxima de presentación:** 18/11/2012

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

