

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                                               |                   |                   |
|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |                                               | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| ABELIR S.A.                        |                                               | 0992597879001     | 132098            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            |                                               | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
|                                    |                                               | GUAYAS            | GUAYAQUIL         |
| <b>CIUDADELA</b>                   |                                               | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
| KENNEDY NORTE                      |                                               |                   | SEPTIMA ETAPA     |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>AVENIDA PRIMERA</b>                        | <b>CONJUNTO</b>   | <b>PARROQUIA</b>  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                                               | <b>BLOQUE</b>     | TARQUI            |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                                               | <b>KM</b>         | <b>NÚMERO</b>     |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | JUNTO A LA OFTALMOCLINICA NAVARRETE BORJA S.A | <b>CAMINO</b>     | 516               |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                               | <b>TELEFONO 1</b> | 042210345         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | consultoriaortega@live.com                    | <b>TELEFONO 2</b> |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                                               | <b>CELULAR</b>    | 0990689686        |
| <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>                                            | VILLACIS PARRAGA ALBERTO DARIO |                              |                                               |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                         | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0904930914                                    |
| <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> | 12/04/12 0:00                  | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL                                     |
|                                                                       |                                | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                                        |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      |                                | <b>BARRIO</b>                |                                               |
| <b>CALLE</b>                                                          | SEPTIMA ETAPA                  | <b>NÚMERO</b>                | 516                                           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | AVENIDA 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>  | JUNTO A LA OFTALMOCLINICA NAVARRETE BORJA S.A |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | avillacis@gye.santoscmi.com    | <b>TELEFONO</b>              | 042210345                                     |
|                                                                       |                                | <b>CELULAR</b>               | 0990689686                                    |

0917801169 



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: VILLACIS PARRAGA ALBERTO DARIO  
Identificación 0904930914

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

