



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                           |  |               |             |
|-------------------------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL               |  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| DIVINE DESIGN ECUADOR DIVIECUA CIA. LTDA. |  | 0190372405001 | 137060      |
| NOMBRE COMERCIAL                          |  | PROVINCIA     | PARROQUIA   |
|                                           |  | AZUAY         | SAN JOAQUÍN |
| CIUDADELA                                 |  | BARRIO        | NÚMERO      |
|                                           |  |               | SAN JOAQUIN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                      |  | CONJUNTO      |             |
| SAN JOAQUIN                               |  | BLOQUE        |             |
| EDIFICIO/C.C.                             |  | KM            |             |
| NÚMERO DE OFICINA                         |  | CAMINO        |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                      |  | TELEFONO 1    | 4103646     |
| HOSTERIA GAVIOTA DORADA                   |  | TELEFONO 2    |             |
| CASILLERO POSTAL                          |  | CELULAR       | 0992801584  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                      |  | FAX           | 4103647     |
| contaexterna@coloaustro.net               |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                      |  |               |             |
| SITIO WEB                                 |  |               |             |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

|                              |                             |                       |                   |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL             |                       |                   |
| NOMBRES Y APELLIDOS          | GALE MARILYN ANDRE          |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | PASAPORTE                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 476280058         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ESTADOS UNIDOS DE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | GERENTE                     | PROVINCIA             | AZUAY             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                             | CANTON                | CUENCA            |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 10/05/11 12:00 AM           | PARROQUIA             | SAN JOAQUÍN       |
| MERCANTIL                    |                             |                       |                   |
| CIUDADELA                    |                             | BARRIO                |                   |
| CALLE                        | SAN JOAQUIN                 | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | AUTOPISTA                   | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                       |                             | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA            |                             | KM                    |                   |
| CAMINO                       |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | HOSTERIA GAVIOTAS |
| CORREO ELECTRÓNICO           | contaexterna@coloaustro.net | TELEFONO              | 074103646         |
|                              |                             | CELULAR               | 0992801584        |

SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS  
BOLIVIA - ECUADOR

27 MAR 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: GALE MARILYN ANDRE

Identificación 476280058

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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