

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

|                                    |  |  |                   |                  |
|------------------------------------|--|--|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |  | <b>RUC</b>                                       | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| COCIVIELEC CIA. LTDA.              |  | 0791747279001                                    | 137719            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            |  | <b>PROVINCIA</b>                                 | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
| CIUDADELA                          |  | EL ORO   | LAS LAJAS         | LA VICTORIA      |
| MIRAFLORES                         |  | <b>BARRIO</b>                                    | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               |  |  | CALLE NO.2        | S/N              |
| EDIFICIO/C.C.                      |  |  | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                  |  |  | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN               |  | P.B.   | <b>KM</b>         |                  |
| CASILLERO POSTAL                   |  | A CINCUENTA METROS DEL CENTRO DE SALUD LAS LAJAS | <b>CAMINO</b>     |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               |  |  | <b>TELEFONO 1</b> | 097068802        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               |  |  | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| SITIO WEB                          |  |  | <b>CELULAR</b>    | 097068802        |
|                                    |  |  | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | EL ORO | <b>CANTON</b> | LAS LAJAS |
|------------------|--------|---------------|-----------|

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

|   |                             |                              |                                      |
|---|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL             |                              |                                      |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | VEGA GUILLIN JAISER GUSTAVO |                              |                                      |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                      | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0703251603                           |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                  | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                              |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL             | <b>PROVINCIA</b>             | EL ORO                               |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 07/04/11 12:00 AM           | <b>CANTON</b>                | ARENILLAS                            |
| <b>CIUDADELA</b>  | EL PROGRESO 1               | <b>PARROQUIA</b>             | ARENILLAS                            |
| <b>CALLE</b>  | SIN NOMBRE                  | <b>BARRIO</b>                |                                      |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | BRASIL Y ARGENTINA          | <b>NÚMERO</b>                | S/N                                  |
| <b>BLOQUE</b>   |                             | <b>CONJUNTO</b>              |                                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                             | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                                      |
| <b>CAMINO</b>   |                             | <b>KM</b>                    |                                      |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | jvestructuras@yahoo.es      | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | A DOS CUADRAS DE LA VIA PANAMERICANA |
|   |                             | <b>TELEFONO</b>              | 0997068802                           |
|   |                             | <b>CELULAR</b>               | 0997068802                           |

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**

|  |                               |                       |                          |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MENDOZA PEÑA NARCIZA DE JESUS |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703432872               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | EL ORO                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 07/04/11 12:00 AM             | CANTON                | LAS LAJAS                |
|  |                               | PARROQUIA             | LA VICTORIA              |
| CIUDADELA  | MIRAFLORES                    | BARRIO                |                          |
| CALLE  | S/N                           | NÚMERO                | S/N                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                           | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                          |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 50 METROS DEL HOSPITAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | narcizamendoza@hotmail.com    | TELEFONO              | 072953213                |
|  |                               | CELULAR               | 072953213                |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |   |      |
|--|----|---|------|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | X | NO   |
| 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: VEGA GUILLIN JAISER GUSTAVO  
 Identificación 0703251603

|                              |
|------------------------------|
| 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.