

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |             |
|--|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| SOLUCIONES PUBLICITARIAS S.A. PUBLIAD    |  | 0992729309001 | 141707      |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA     | CANTON      |
| CIUDADELA                                |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     |  | BARRIO        | CALLE       |
| CALLE SEXTA                              |  | URDESA NORTE  | AV. PRIMERA |
| EDIFICIO/C.C.                            |  | CONJUNTO      | NÚMERO      |
| INST. DE OTORRINALARINGOLOGIA DR. BAQUER |  | BLOQUE        | 420         |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  | KM            |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     |  | CAMINO        |             |
| URDESA NORTE                             |  | TELEFONO 1    | 042388816   |
| CASILLERO POSTAL                         |  | TELEFONO 2    |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     |  | CELULAR       | 0993948613  |
| ginabuchelliparrales@gmail.com           |  | FAX           |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     |  |               |             |
| ginabuchelliparrales@gmail.com           |  |               |             |
| SITIO WEB                                |  |               |             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                              |
|--|---------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BUHELLI PARRALES GINA KATHERINE |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0927916718                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/3/13 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
|  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA  | Alborada                        | BARRIO                |                              |
| CALLE  | Quinta etapa                    | NÚMERO                | 4                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | IB                              | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                              |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | atras de tablita del Tartaro |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ginabuchelliparrales@gmail.com  | TELEFONO              | 0993948613                   |
|  |                                 | CELULAR               | 0993948613                   |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

Nombre: BUCHELLI PARRALES GINA KATHERINE  
Identificación 0927916718

REPRESENTANTE LEGAL

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.