

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

|  |                              |                   |                    |
|--|------------------------------|-------------------|--------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>     | <b>RUC</b>                   | <b>EXPEDIENTE</b> |                    |
| COMERCIALIZADORA DE MODA S.A. COMEMODA | 0992753544001                | 145653            |                    |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                | <b>PROVINCIA</b>             | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b>   |
| CIUDADELA                              | GUAYAS                       | GUAYAQUIL         | BOLÍVAR (SAGRARIO) |
|  | <b>BARRIO</b>                | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>      |
|  |                              | AYACUCHO          | 704                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>            | RUMICHACA Y LORENZO GARAICOA | <b>CONJUNTO</b>   |                    |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                   |                              | <b>BLOQUE</b>     |                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>               |                              | <b>KM</b>         |                    |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>            | FRENTE COMERCIAL FABIOLA     | <b>CAMINO</b>     |                    |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                |                              | <b>TELEFONO 1</b> | 042400306          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>            | wendyta2120@hotmail.com      | <b>TELEFONO 2</b> |                    |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>            | oda27arias@hotmail.com       | <b>CELULAR</b>    | 0991834355         |
| <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>  | GALVIS BALLESTEROS VIVIANA |                              |                    |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                     | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0952061406         |
| <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> | 16/03/12 0:00              | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL          |
| <b>CIUDADELA</b>  |                            | <b>PARROQUIA</b>             | BOLÍVAR (SAGRARIO) |
| <b>CALLE</b>  | lorenzo garaicoa           | <b>BARRIO</b>                |                    |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | manabi                     | <b>NÚMERO</b>                | 042400306          |
| <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>   | oda27arias@hotmail.com     | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | frente a trofeos   |
|   |                            | <b>TELEFONO</b>              | 042400306          |
|   |                            | <b>CELULAR</b>               | 0991834355         |




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  | ARIAS MOSQUERA OSCAR DARIO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1804047833         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 16/03/12 0:00              | CANTON                | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA  |                            | PARROQUIA             | BOLÍVAR (SAGRARIO) |
| CALLE  | lorenzo garaicoa           | BARRIO                |                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | manabi                     | NÚMERO                | 2108               |
| BLOQUE   |                            | CONJUNTO              |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| CAMINO   |                            | KM                    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | oda27arias@hotmail.com     | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente trofeos     |
|  |                            | TELEFONO              | 042400306          |
|  |                            | CELULAR               | 0991834355         |

**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: ARIAS MOSQUERA OSCAR DARIO  
Identificación 1804047833

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



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