

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|  |   |                                     |                                |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b><br>TAPIMARCORP S.A. | <b>RUC</b><br>0992753846001                                   | <b>EXPEDIENTE</b><br>145674         |                                |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b><br>TAPIMARCORP                 | <b>PROVINCIA</b><br>SANTA ELENA                               | <b>CANTON</b><br>SALINAS            | <b>PARROQUIA</b>               |
| <b>CIUDADELA</b><br>CARBO VITERI                       | <b>BARRIO</b>   | <b>CALLE</b><br>AV. 22 DE DICIEMBRE | <b>NÚMERO</b><br>S/N           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b><br>EDIFICIO/C.C.           | <b>CALLES 43 Y 47</b>   | <b>CONJUNTO</b>                     |                                |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                               |   | <b>BLOQUE</b>                       |                                |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b><br>CASILLERO POSTAL        | <b>A CUATRO CASAS DE LATINA SEGUROS</b>                       | <b>KM</b>                           |                                |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b><br>CORREO ELECTRÓNICO 2    | <b>CUQUI_BELA@hotmail.com</b><br><b>tapimarcorp@gmail.com</b> | <b>CAMINO</b>                       | <b>TELEFONO 1</b><br>042773678 |
| <b>SITIO WEB</b>                                       |   | <b>TELEFONO 2</b>                   |                                |
|  |   | <b>CELULAR</b>                      | 0999076402                     |
|  |   | <b>FAX</b>                          |                                |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |             |               |         |
|------------------|-------------|---------------|---------|
| <b>PROVINCIA</b> | SANTA ELENA | <b>CANTON</b> | SALINAS |
|------------------|-------------|---------------|---------|

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

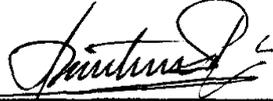
|   |                               |                              |  |
|---|-------------------------------|------------------------------|--|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL               |                              |  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | HUREL MOLINA GUSTAVO FABRICIO |                              |  |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                        | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0912392388                                       |
| <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> | 23/07/13 0:00                 | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL  |
| <b>CIUDADELA</b>  |                               | <b>PARROQUIA</b>             | XIMENA   |
| <b>CALLE</b>  | AVDA. ERNESTO ALBAN           | <b>BARRIO</b>                |  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | MANZANA E 13                  | <b>NÚMERO</b>                | VILLA 15   |
| <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>   | gussyhurel@gmail.com          | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | CIUDADELA GUANGALA, A 4 CUADRAS DEL MALL DEL SUR |
|   |                               | <b>TELEFONO</b>              | 042773678  |
|   |                               | <b>CELULAR</b>               | 0999076402                                       |

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 |   |
| 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: HUREL MOLINA GUSTAVO FABRICIO  
Identificación 0912392388

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.