

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

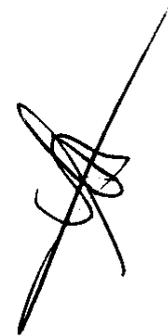
|   |  |                               |                      |
|---|--|-------------------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                             |  | RUC                           | EXPEDIENTE           |
| RAMOS & ASOCIADOS AUDITORES DE RIESGOS S. A. RAMOSGYESA |  | 0992759100001                 | 146599               |
| NOMBRE COMERCIAL  |  | PROVINCIA                     | PARROQUIA            |
| RAMOS & ASOCIADOS                                       |  | GUAYAS                        | TARQUI               |
| CIUDADELA   |  | BARRIO                        | NÚMERO               |
| VERNAZA NORTE   |  | VERNAZA                       | JUAQUIN ORRANTIA 722 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                    |  | LEOPOLDO BENITEZ              | CONJUNTO             |
| EDIFICIO/C.C.   |  | TRADE BUILDING                | BLOQUE               |
| NÚMERO DE OFICINA                                       |  | 722                           | KM                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                    |  | ATRA DEL HOTEL SONESTA        | CAMINO               |
| CASILLERO POSTAL  |  |                               | TELEFONO 1 6034301   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                    |  | asociados.guayaquil@gmail.com | TELEFONO 2           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                    |  | jairramos85@hotmail.com       | CELULAR 0983533283   |
| SITIO WEB   |  | www.gruporamosasociados.com   | FAX                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                         |                       |  |
|---|-------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATURAL         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0922192901                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | RAMOS REYES HOMERO      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                  | PROVINCIA             | GUAYAS                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL              | CANTON                | GUAYAQUIL                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL         | PARROQUIA             | SUCRE                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/04/12 0:00            | BARRIO                | GARZOTA 1                              |
| CIUDADELA   | GARZOTA                 | NÚMERO                | 4                                      |
| CALLE   | RODOLFO BAQUERIZO       | CONJUNTO              |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | S/N3                    | EDIFICIO/C.C.         |  |
| BLOQUE  |                         | KM                    |  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO POR LA PHARMACY DE LA GARZOTA |
| CAMINO  |                         | TELEFONO              | 6039765                                |
| CORREO ELECTRÓNICO  | jairramos85@hotmail.com | CELULAR               | 0983533283                             |



DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

20 NOV 2014

HORA: .....

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: *NR*

*Handwritten signature and number 0922192901-1*



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 |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMOS REYES HOMERO  
Identificación 0922192901



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.