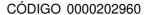


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE	EXPEDIENTE			
MASTER EVENTOS S.A. MASTEVENTSA			0992793120001		165955				
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
MASTEVENTSA			GUAYAS		GUAYAQUIL				
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO			
KENNEDY			KENNEDY NOF	RTE	MIGUEL H ALCIVAR	206			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV FCO DE ORELLANA				CONJUNTO	ED LAS CAMARA	S		
EDIFICIO/C.C.	LAS CAM	IARAS			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	101			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A	L HILTON COLO	N	CAMINO					
CASILLERO POSTAL				7	ΓELEFONO 1	042682200			
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilid	ad@showmasters	com.ec	m.ec TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	vivi_narva	aezt@hotmail.com		CELULAR		0993322800			
SITIO WEB				F	AX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL							
PROVINCIA GUAYAS				CANTON	GUAYAQUIL				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES BASTIDAS NAVA			ARRO MABEL GABRIELA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		V 0920029014			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE G		AL	PROVINCIA		GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		11/22/12 12:00 A	N.4	CANTON		GUAYAQUIL			
		11/22/12 12:00 A	/22/12 12.00 AIVI		OQUIA	GUAYAQUIL			
MERCANTIL		_							
		Bosques de la Co	osta	BARRIO		NORTE			
CALLE MZ 118		-		NÚMERO		0			
		JUAN TANCA MA	ARENGO	CONJUNTO		0			
BLOQUE		0			CIO/C.C.	0			
NÚMERO DE OFICINA				KM		9.8			
CAMINO vía a la Costa CORREO ELECTRÓNICO mabel.bastida m.ec					RENCIA UBICACI	ON vía a la Costa			
		mabel.bastidas@showmasters. m.ec		TEELI ONO		042241979			
				CELUI	_AR	0997423705			

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	Χ							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ							

Nombre: BASTIDAS NAVARRO MABEL GABRIELA

Identificación 0920029014

REPRESENTANTE LEGAL