

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| DIAQUILCRIS S. A. | 0992837187001 | 173874 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | ROCAFUERTE |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | PICHINCHA | 333 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VELEZ | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 3 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL MALECON 2000 | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 04526652 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | wochoam@globalmarmar.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0985840104 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ROVAYO CASTRO TOMAS ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911643443 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/12/13 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PICHINCHA | NÚMERO | 333 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VELEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 3 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE MALECON 2000 |
| CORREO ELECTRÓNICO | rovayo_tomas@hotmail.com | TELEFONO | 045107034 |
| | | CELULAR | 0999421058 |

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

23 MAY 2014

RECIBIDO

Hora _____
Firma _____



Xavier Triviño

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 | DELGADO GONZALEZ JAIME DANIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917859209 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | VICEPRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/12/13 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | TARQUI |
| CALLE | PICHINCHA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VELEZ | NÚMERO | 333 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | 3 | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | daniel_delgado_gonzalez@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE MALECON 2000 |
| | | TELEFONO | 042526652 |
| | | CELULAR | 0998157557 |

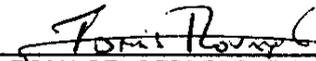
| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ENCALADA SIERRA KAREN PATRICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924314495 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/12/13 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | TARQUI |
| CALLE | PICHINCHA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VELEZ | NÚMERO | 333 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | 3 | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | diaquilcris@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE MALECON 2000 |
| | | TELEFONO | 042526652 |
| | | CELULAR | 0985840104 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

| | | | |
|--|----|----|---|
| 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: ROVAYO CASTRO TOMAS ALBERTO
Identificación 0911643443

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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