

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------|--|----------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| NOMAD-A MEDIA S.A. NOMADAMED | | 0992853174001 | 176206 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| nomadamedia | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | centro | 6 DE MARZO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | CONJUNTO |
| AGUIRRE | | | BLOQUE |
| EDIFICIO/C.C. | | | KM |
| NÚMERO DE OFICINA | | | CAMINO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DIAGONAL A RESTAURANT CONI | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL | | | 045129812 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | miguel@nomad-a.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | gabidesoriano@hotmail.com | 043886336 |
| SITIO WEB | | www.nomadamediahouse.com | CELULAR |
| | | | 0998953146 |
| | | | 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 | CABRERA OROZCO RAUL FABRICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911150795 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/19/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | ROCAFUERTE |
| CIUDADELA | CENTRO | BARRIO | centro |
| CALLE | 6 DE MARZO | NÚMERO | 822 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AGUIRRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CABRERA |
| NÚMERO DE OFICINA | 822 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 1ER PISO |
| CORREO ELECTRÓNICO | miguel@nomad-a.com | TELEFONO | 043886336 |
| | | CELULAR | 0998953146 |

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

Nombre: CABRERA OROZCO RAUL FABRICIO

Identificación 0911150795

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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