

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|   |                              |                   |                   |                  |
|---|------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>            |                              | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| COMPAÑIA DE ARTE CREATIVO "GARMENSONKIM" S.A. |                              | 1792494265001     | 176852            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                       |                              | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
| MOTIONARTS                                    |                              | PICHINCHA         | QUITO             | JIPIJAPA         |
| <b>CIUDADELA</b>                              |                              | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| JIPIJAPA                                      |                              | JIPIJAPA          | LOUVRE            | E10-91           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                   | ISLA PINZON                  | <b>CONJUNTO</b>   |                   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                          |                              | <b>BLOQUE</b>     |                   |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                      |                              | <b>KM</b>         |                   |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                   | A 3 METROS DEL PARQUE LOUVRE | <b>CAMINO</b>     |                   |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                       |                              | <b>TELEFONO 1</b> | 022451505         |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                   | agarzonviteri@hotmail.com    | <b>TELEFONO 2</b> |                   |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                   | mabel@motionartscreative.com | <b>CELULAR</b>    | 0984554423        |                  |
| <b>SITIO WEB</b>                              | www.motionartscreative.com   | <b>FAX</b>        |                   |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

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

|  |                           |                              |                       |
|--|---------------------------|------------------------------|-----------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>   | PERSONA NATURAL           |                              |                       |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>   | SON KIM JI HE             |                              |                       |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>  | CEDULA                    | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1716150980            |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | INDIVIDUAL                | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR               |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>   | PRESIDENTE                | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA             |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 2/04/14 0:00              | <b>CANTON</b>                | QUITO                 |
| <b>CIUDADELA</b>   | jipijapa                  | <b>PARROQUIA</b>             | JIPIJAPA              |
| <b>CALLE</b>   | LOUVRE                    | <b>BARRIO</b>                |                       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>  | ISLA PINZON               | <b>NÚMERO</b>                | E1091                 |
| <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>  | agarzonviteri@hotmail.com | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | A 3 MTS PARQUE LOUVRE |
|  |                           | <b>TELEFONO</b>              | 022451505             |
|  |                           | <b>CELULAR</b>               | 0984554423            |



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  | GARZON MENDEZ FRANCISCO JAVIER |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717005977    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 2/04/14 0:00                   | CANTON                | QUITO         |
|  |                                | PARROQUIA             | JIPIJAPA      |
| CIUDADELA  | JIPIJAPA                       | BARRIO                | JIPIJAPA      |
| CALLE  | LOUVRE                         | NÚMERO                | E1091         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ISLA PINZON                    | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA  | PB                             | KM                    |               |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | PARQUE LOUVRE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | agarzonviteri@hotmail.com      | TELEFONO              | 022451505     |
|  |                                | CELULAR               | 0984554423    |

**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: GARZON MENDEZ FRANCISCO JAVIER  
 Identificación 1717005977

|                              |
|------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA |
|------------------------------|

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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