



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

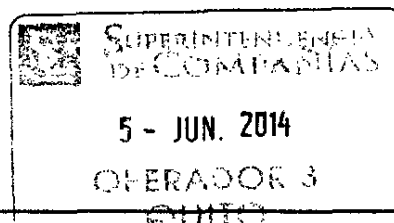
|                             |                            |                                |            |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                            | RUC                            | EXPEDIENTE |
| JARMASS S.A.                |                            | 2390017432001                  | 177843     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                            | PROVINCIA                      | PARROQUIA  |
| JARMASS S.A.                |                            | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | CHIGUILPE  |
| CIUDADELA                   |                            | BARRIO                         | NÚMERO     |
| URB. LAS GUADUAS            |                            | AV. ABRAHAM CALAZACON          | C. 7       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |                            | CONJUNTO                       |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                            | BLOQUE                         |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | S/N                        | KM                             |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL A ANETA           | CAMINO                         |            |
| CASILLERO POSTAL            |                            | TELEFONO 1                     | 062755780  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | electrojarmass@hotmail.com | TELEFONO 2                     |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |                            | CELULAR                        | 0982570982 |
| SITIO WEB                   |                            | FAX                            |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                      |        |               |
|-----------|----------------------|--------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|-----------|----------------------|--------|---------------|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MAZON BRAVO FAUSTO GUTENBERG |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306634351                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 21/05/14 0:00                | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                          | YANUNCAY                     | NÚMERO                | 6                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | TARQUI                       | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRUTERIA ALEXITA               |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | electrojarmass@hotmail.com   | TELEFONO              | 2755780                        |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0982570982                     |



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                                                  | MAZON CEVALLOS SUSANA ALEXANDRA |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1308640364                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS<br>TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 21/05/14 0:00                   | CANTON                | SANTO DOMINGO                     |
|                                                                      |                                 | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS<br>COLORADOS |
| CIUDADELA                                                            |                                 | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                                | YANUNCAY                        | NÚMERO                | 6                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | TARQUI                          | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                               |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    |                                 | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                               |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRUTERIA ALEXITA                  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | susil_alexita@hotmail.com       | TELÉFONO              | 2767399                           |
|                                                                      |                                 | CELULAR               | 0981359586                        |

**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: MAZON BRAVO FAUSTO GUTENBERG

Identificación 1306634351

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

