

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|   |  |  |                              |
|---|--|--|------------------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b><br>CONSTRUCCIONES Y REPRESENTACIONES CAMPOVERDE,<br>(CQ.RE.CAM) CIA LTDA |  | <b>RUC</b><br>0990940320001            | <b>EXPEDIENTE</b><br>27525   |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>   |  | <b>PROVINCIA</b><br>GUAYAS             | <b>CANTON</b><br>GUAYAQUIL   |
| <b>CIUDADELA</b>  |  | <b>BARRIO</b><br>GARAY                 | <b>PARROQUIA</b><br>URDANETA |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> CAPITAN NAJERA  |  | <b>CALLE</b> ISMAEL PEREZ PAZMIÑO 1007 |                              |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b> CASA   |  | <b>CONJUNTO</b>                        |                              |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b> S/N  |  | <b>BLOQUE</b>                          |                              |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> DIAGONALAPANADERIA  |  | <b>KM</b>                              |                              |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>   |  | <b>CAMINO</b>                          |                              |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> corecam0300@hotmail.com   |  | <b>TELEFONO 1</b>                      | 042367721                    |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> jpcasma77@hotmail.com   |  | <b>TELEFONO 2</b>                      | 062839658                    |
| <b>SITIO WEB</b>  |  | <b>CELULAR</b>                         | 099965497                    |
|   |  | <b>FAX</b>                             | 062839419                    |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTÓN</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

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

|  |                                |                              |                    |
|--|--------------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>   | PERSONA NATURAL                |                              |                    |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>   | CAMPOVERDE MAZA CARLOS ARIOLFO |                              |                    |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>  | CEDULA                         | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0300182623         |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | INDIVIDUAL                     | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR            |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>   | GERENTE GENERAL                | <b>PROVINCIA</b>             | SUCUMBIOS          |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 23/11/12 0:00                  | <b>CANTON</b>                | SHUSHUFINDI        |
| <b>CIUDADELA</b>   |                                | <b>PARROQUIA</b>             | SHUSHUFINDI        |
| <b>CALLE</b>   | PABLAMILANEZ                   | <b>BARRIO</b>                |                    |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>  | AVENIDAUNIDADNACIONAL          | <b>NÚMERO</b>                | LASVEGAS           |
| <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>  | corecam0300@hotmail.com        | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | JUNTOALTALLERTORNO |
|  |                                | <b>TELEFONO</b>              | 062841300          |
|  |                                | <b>CELULAR</b>               | 0994161671         |

*[Handwritten Signature]*  
0702080110



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  | CAMPOVERDE AYMAR CARLOS ARIOLFO |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702450677                        |
| 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 | 14/11/12 0:00                   | CANTON                | SANTO DOMINGO                     |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS<br>COLORADOS |
| CALLE  | SATELITY                        | BARRIO                |                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | QUITO                           | NÚMERO                | 42                                |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              | GALICIA                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ccaymar@hotmail.com             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTOAUTOLANDIA                   |
|  |                                 | TELEFONO              | 022743544                         |
|  |                                 | CELULAR               | 0999655052                        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |   |      |
|--|----|---|------|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | X | NO   |
| 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: CAMPOVERDE MAZA CARLOS ARIOLFO  
Identificación 0300182623

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012



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

2

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|  |                                 |                       |                                |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CAMPOVERDE AYMAR CARLOS ARIOLFO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702450677                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 14/11/12 0:00                   | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE  | AVENIDASATELITY                 | BARRIO                |                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLEQUITO                      | NÚMERO                | 42                             |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              | GALICIA                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ccaymar@hotmail.com             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTOAUTOLANDIA                |
|  |                                 | TELEFONO              | 022743544                      |
|  |                                 | CELULAR               | 0999655052                     |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |   |      |
|--|----|---|------|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | X | NO   |
| 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: CAMPOVERDE MAZA CARLOS ARIOLFO  
Identificación 0300182623

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

