

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA  |                   |  |                       |                |                            |  |  |  |
|---|-------------------|--|-----------------------|----------------|----------------------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                   | RUC                                      |                       |                | EXPEDIENTE                 |  |  |  |
| NORPROPUBLICIDAD S.A.   |                   | 0993044318001                            |                       |                | 307854                     |  |  |  |
| NOMBRE COMERCIAL  |                   | PROVINCIA                                |                       | CANTON         | PARROQUIA                  |  |  |  |
|   |                   | GUAYAS                                   |                       | GUAYAQUIL      |                            |  |  |  |
| CIUDADELA   |                   | BARRIO                                   |                       | CALLE          | NÚMERO                     |  |  |  |
|   |                   |  |                       | URB RIO GUAYAS | 2                          |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA s/n  |                   |  |                       | CONJUNTO       |                            |  |  |  |
| EDIFICIO/C.C.   |                   |  |                       | BLOQUE         |                            |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                   |  |                       | KM             |                            |  |  |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN AVENIDA RIO GUAYAS                               |                   |  | _                     | CAMINO         |                            |  |  |  |
| CASILLERO POSTAL  |                   |  |                       | ELEFONO 1      | 044604545                  |  |  |  |
|   | egomez@hotmail.co |  |                       | ELEFONO 2      |                            |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 amalavegomez@hotmail.co                          |                   | om                                       |                       | ELULAR         | 0968542975                 |  |  |  |
| SITIO WEB   |                   | F/                                       | ΑX                    |                |                            |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L  | EGAL<br>GUAYAS    |  |                       |                |                            |  |  |  |
| PROVINCIA   |                   |  | CANTON                | GUAYAQUIL      |                            |  |  |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F   | REPRESENTAN       | ITE LEGAL O                              | APODE                 | RADO           |                            |  |  |  |
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATU      | PERSONA NATURAL ZEA CASTRO NORMAN ANDRES |                       |                |                            |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES   |                   |  |                       |                |                            |  |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL |                   |  | No. DE IDENTIFICACIÓN |                | 0911241685                 |  |  |  |
|   |                   | NACIONALIDAD                             |                       | NALIDAD        | ECUADOR                    |  |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENER     | AL                                       | PROVI                 | NCIA           | GUAYAS                     |  |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  | 8/22/17 12:00 AM  | 8/22/17 12:00 AM                         |                       | N              | GUAYAQUIL                  |  |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL                                 |                   | 7 12.00 7101                             |                       | QUIA           | GUAYAQUIL                  |  |  |  |
| CIUDADELA   |                   |  | BARRIC                | )              |                            |  |  |  |
| CALLE AV. AGUSTIN FR  |                   | REIRE                                    | NÚMEF                 | RO             | 0                          |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S/N  |                   |  | CONJU                 | NTO            |                            |  |  |  |
| BLOQUE<br>NÚMERO DE OFICINA<br>CAMINO SN                              |                   |  | EDIFIC                | IO/C.C.        |                            |  |  |  |
|   |                   |  | KM                    |                | SN                         |  |  |  |
|   |                   |  | REFER                 | ENCIA UBICACIĆ | N URB RIO GUAYAS CLUB MZ H |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  | arosemena_cia@    | gye.satnet.net                           | TELEFO                | ONO            | 042672082                  |  |  |  |
|   |                   |  | O = 1 1 ···           | . –            |                            |  |  |  |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

**CELULAR** 

0968542975



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|   | TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL              |                       |                                  |  |
|---|--|------------------------------|-----------------------|----------------------------------|--|
|   | APELLIDOS Y NOMBRES                      | CASTRO TORRES MARITZA ELI    | ZABETH                |                                  |  |
|   | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906856141                       |  |
|   | TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |  |
|   | CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                           |  |
| ı | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 0/00/47 40:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                        |  |
|   | NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 8/22/17 12:00 AM             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                        |  |
|   | CIUDADELA                                | URB. RIO GUAYAS CLUB         | BARRIO                |                                  |  |
|   | CALLE                                    | AV. GUILLERMO PAREJA         | NÚMERO                | 0                                |  |
|   | INTERSECCIÓN/MANZANA                     | S/N                          | CONJUNTO              |                                  |  |
|   | BLOQUE                                   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                  |  |
|   | NÚMERO DE OFICINA                        |                              | KM                    | SN                               |  |
|   | CAMINO                                   | SN                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB RIO GUAYAS CLUB E/<br>3ERA Y |  |
|   | CORREO ELECTRÓNICO                       | maritzacastrodezea@gmail.com | TELEFONO              | 042672082                        |  |
|   |  |                              | CELULAR               | 0968542975                       |  |
|   |  |                              |                       |                                  |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Х |  |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |  |  |  |  |  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |  |  |  |  |  |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.