FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS TIA S.A.	RUC 0990017514001	EXPEDIENTE 3502
NOMBRE COMERCIAL TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS CIUDADELA	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL
	BARRIO CENTRO	PARROQUIA ROCAFUERTE
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	LUQUE TIA S.A.	CALLE CHIMBORAZO
NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN	3 FRENTE A FARMACIA SANA SANA	CONJUNTO BLOQUE
CASILLERO POSTAL CORREO ELECTRÓNICO 1	5835 pgv@tia.com.ec	KM CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 SITIO WEB	www.tia.com.ec	TELEFONO 1 TELEFONO 2
		042598830 042598830
		CELULAR FAX
		0984390455

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900556473
NOMBRES Y APELLIDOS	GONZALEZ VILLON PEDRO PASCUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR PRINCIPAL	PARROQUIA	ROCAFUERTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/06/12 12:00 AM	BARRIO	CENTRO
CIUDADELA		NÚMERO	217
CALLE	CHIMBORAZO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIAS SANA SANA
CAMINO		TELEFONO	042598830
CORREO ELECTRÓNICO	secret@tia.com.ec	CELULAR	0995424197

Paola Sandoval

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		
NOMBRES Y APELLIDOS	ESPINOZA IDROBO HUMBERTO WILSON ✓		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0900618943
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR SUPLENTE DEL PRIMER DIRECTORIO PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/07/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	217
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIAS SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	secret@tia.com.ec	TELEFONO	042598830
		CELULAR	0995424197

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SALGADO TABOADA LEONARDO ✓		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0913587127
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR SUPLENTE DEL DIRECTORIO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/06/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	217
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	secret@tia.com.ec	TELEFONO	042598830
		CELULAR	0995424197

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		
NOMBRES Y APELLIDOS	REYES PORTOCARRERO LUIS NORBERTO ✓		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0916146301
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/06/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	217
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	secret@tia.com.ec	TELEFONO	042598830
		CELULAR	0995424197

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	DIEGO JAVIER ZAFFORE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	225998721N
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/04/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	217
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIAS SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	secret@tia.com.ec	TELEFONO	042598830
		CELULAR	0995424197

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		
NOMBRES Y APELLIDOS	SANABRIA DIAZ IGNACIO ✓		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0903083087
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/06/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	217
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIAS SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	secret@tia.com.ec	TELEFONO	042598830
		CELULAR	0995424197

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MINAUDO MARTIN FERNANDO ✓		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	20620513N
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/04/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	217
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIAS SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	secret@tia.com.ec	TELEFONO	042598830
		CELULAR	0995424197

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	No. DE IDENTIFICACIÓN	9930084
NOMBRES Y APELLIDOS	MACRI TAMBASCO OMAR	NACIONALIDAD	URUGUAY
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR PRINCIPAL	PARROQUIA	ROCAFUERTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/04/11 12:00 AM	BARRIO	CENTRO
CIUDADELA		NÚMERO	217
CALLE	CHIMBORAZO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIAS SANA SANA
CAMINO		TELEFONO	042598830
CORREO ELECTRÓNICO	secret@tia.com.ec	CELULAR	0995424197

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911109502
NOMBRES Y APELLIDOS	MUÑIZ SALGADO JOSE	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR PRINCIPAL	PARROQUIA	ROCAFUERTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/11 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	217
CALLE	CHIMBORAZO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIAS SANA SANA
CAMINO		TELEFONO	042598830
CORREO ELECTRÓNICO	secret@tia.com.ec	CELULAR	0995424197

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALEZ VILLON PEDRO PASQUAL
Identificación 0900556473

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO

Si el representante legal es una persona natural

- Copia simple del nombramiento del representante legal o del poder en caso de apoderado.
- Copia legible a color de la cédula o pasaporte del representante legal o apoderado, según el caso.
- Copia legible a color del certificado de votación del representante legal o apoderado, según el caso.
- Copia simple de una planilla de servicios básicos (agua, luz o teléfono) del domicilio de la compañía, que puede estar a nombre de la compañía, del representante legal/apoderado o socio/accionista. Debe corresponder a cualquiera de los dos meses anteriores a la fecha de presentación. En el caso de que la planilla esté a nombre de un tercero, es necesario una carta de cesión de espacio con autenticación de firma.
- Copia simple del Registro Único de Contribuyente vigente de la compañía.
- Para el caso de que un tercero sea la persona que presente la documentación, se deberá incluir la carta de autorización con autenticación de firma, adjuntando copia legible a color de cédula o pasaporte y certificado de votación de la persona autorizada

Si el representante legal es una persona jurídica

- Copia simple del nombramiento del representante legal (persona jurídica).
- Copia simple del RUC de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia simple del nombramiento del representante legal (persona natural) de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia legible a color de la cédula o pasaporte del representante legal (persona natural) de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia legible a color del certificado de votación del representante legal de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia simple de una planilla de servicios básicos (agua, luz o teléfono) del domicilio de la compañía, a nombre de la compañía objeto de la actualización, su representante legal/apoderado o socio/accionista. Debe corresponder a cualquiera de los dos meses anteriores a la fecha de presentación. En el caso de que la planilla esté a nombre de un tercero, es necesario una carta de cesión de espacio con autenticación de firma.
- Copia simple del Registro Único de Contribuyente vigente de la compañía objeto de la actualización.
- Para el caso de que un tercero sea la persona que presente la documentación, se deberá incluir la carta de autorización con autenticación de firma, adjuntando copia legible a color de cédula o pasaporte y certificado de votación de la persona autorizada