

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|  | 1 0             |                          | DE AOTOALIZ          |            | 1 DE DATOS                  |               |
|--|-----------------|--------------------------|----------------------|------------|-----------------------------|---------------|
| INFORMACIÓN DE LA COMP   | PAÑÍA           |                          |                      |            |                             |               |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN S   | RUC             |                          |                      | EXPEDIENTE |                             |               |
| ITUBARMA C. LTDA.  | 0990280460001   |                          |                      | 600109     |                             |               |
| NOMBRE COMERCIAL   |                 |                          | PROVINCIA            |            | CANTON                      | PARROQUIA     |
|  |                 |                          | GUAYAS               |            | GUAYAQUIL                   |               |
| CIUDADELA  |                 |                          | BARRIO               |            | CALLE                       | NÚMERO        |
| KENNEDY NORTE  |                 |                          |                      |            | AV FRANCISCO DE<br>ORELLANA | S1            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 111             |                          |                      |            | CONJUNTO                    |               |
| DIFICIO/C.C. EDIFICIO WORLD TRADE                                    |                 | CENTER GUAYAC            | QUIL                 | BLOQUE     |                             |               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                 |                          |                      |            | KM                          |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN SOTANO 1  |                 |                          |                      |            | CAMINO                      |               |
| CASILLERO POSTAL   | ASILLERO POSTAL |                          |                      | Т          | ELEFONO 1                   | 042631335     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   | itubarma        | @hotmail.es              |                      | Т          | ELEFONO 2                   |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 amacavagnaro@yahoo.es                           |                 |                          | С                    | ELULAR     | 0967854969                  |               |
| SITIO WEB  |                 |                          |                      | F          | AX                          |               |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI  | CILIO LE        | GAL                      |                      |            |                             |               |
| PROVINCIA GUAYAS   |                 |                          |                      | (          | CANTON                      | GUAYAQUIL     |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO  | DEL R           | EPRESENTAN               | ITE LEGAL O A        | PODE       | RADO                        |               |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATU   |                 |                          | JRAL                 |            |                             |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES MATUTE PEREZ                                     |                 | DE PADOVANI ISABEL MARIA |                      |            |                             |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA  |                 | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓ |            | 0911427375                  |               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA                                |                 |                          | 1                    | NACIO      | NALIDAD                     | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE  |                 | GERENTE                  | ŀ                    | PROVI      | NCIA                        | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL |                 | 2/20/16 12:00 AA         | CAN                  |            | N                           | GUAYAQUIL     |
|  |                 | 3/30/16 12.00 AN         | vi I                 | PARRO      | QUIA                        | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA  |                 |                          | Į.                   | BARRI      | 0                           |               |
| CALLE via a la costa   |                 | 1                        | NÚMEF                | RO         | 15                          |               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA d12   |                 | (                        | CONJL                | INTO       |                             |               |
| BLOQUE   |                 | I                        | EDIFIC               | IO/C.C.    |                             |               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                 |                          | I                    | KM         |                             |               |
| CAMINO   |                 |                          | ı                    | REFER      | ENCIA UBICACIO              | N puerto azul |
|  |                 |                          |                      |            |                             |               |

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.

itubarma@gye.satnet.net

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

046018010

0994501651

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL                                       |                       |                                      |  |  |  |
|--|---|-----------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | BARRIGA PASTOR VICENTE ALBERTO                        |                       |                                      |  |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908916901                           |  |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | CONJUNTA  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |  |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE  | PROVINCIA             | GUAYAS                               |  |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 4/00/16 10:00 AM                                      | CANTON                | GUAYAQUIL                            |  |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 4/28/16 12:00 AM                                      | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                            |  |  |  |
| CIUDADELA                                | LOS CEIBOS  | BARRIO                |                                      |  |  |  |
| CALLE                                    | AVE. FRANCISCO DE ORELLAN.<br>MANZANA 111 EDIF. WORLD | <sup>A</sup> NÚMERO   | 1                                    |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | ENABE CENTERASUBBUNGJOAL                              | CONJUNTO              |                                      |  |  |  |
| BLOQUE                                   |   | EDIFICIO/C.C.         |                                      |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |   | KM                    |                                      |  |  |  |
| CAMINO                                   |   | REFERENCIA UBICACIÓN  | VILLA BLANCA CON FRENTE<br>DE PIEDRA |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | vbarriga@hotmail.com                                  | TELEFONO              | 042000051                            |  |  |  |
|  |   | CELULAR               | 0999422766                           |  |  |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |

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.