

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | AŃÍA | | | |
|---------------------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| ZIV ABOGADOS CIA. LTDA, | | 0992671343001 | • | 80778 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| - | | • | AV. 9 DE OCTUBRE | 100 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MALECON | | CONJUNTO | - |
| EDIFICIO/C.C. | LA PREVISORA, PISO 22 | | BLOQUE | - |
| NÚMERO DE OFICINA | 2201 | | KM | - |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL REGISTRO | CIVIL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | • | | TELEFONO 1 | 042569534 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | MPURUNCAJAS@INTELE | CTO,COM.EC | TELEFONO 2 | - |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR | 0981789220 |
| SITIO WEB | | | FAX | • |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL REPRESENTAN | NTE LEGAL O | OPODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | URAL. | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | ILLINGWORTH | CABANILLA ROBE | ERTO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905969259 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN | N LEGAL INDIVIDUAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENER | RAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | | 0.00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL | TRO 7/06/10 0:00 | 04/10 0:00 | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | • | | BARRIO | • |
| CALLE | AV 9 DE OCTUE | BRE | NÚMERO | 823 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | E RUMICHACA | Y G AVILES | CONJUNTO | - |
| BLOQUE | • | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 823 | | KM | • |
| CAMINO | ~ | | REFERENCIA UBICACIÓ | N ARRIBA DE SUPERCINES DE NUEVE DE OCTUBRE |
| CORREO ELECTRÓNICO | RILLINGWORTI ERIZO.COM | H@ZAVALABAQU | TELEFONO | 042524741 |
| | | | | 000400000 |





0981789220

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 comesponda a la verdad, esta institución apilique las sanciones de ley.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 25/03/2013

CÓDIGO 0000058318

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | ZAVALA EGAS LEOPOLDO XAVII | ER | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904917523 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 0/00/40 0.00 | CANTON | SAMBORONDÓN |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/06/10 0:00 | PARROQUIA | TARIFA |
| CIUDADELA | URB VISTA AL PARQUE | BARRIO | VISTA AL PARQUE |
| CALLE | VIA A SAMBORONDON | NÚMERO | 44A |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | - | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | - |
| NÚMERO DE OFICINA | - | KM | • |
| CAMINO | • | REFERENCIA UBICACIÓN | URB VISTA AL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO | XAZAVALA@ZAVALABAQUERIZ O.COM | TELEFONO | 042839337 |
| | V.00m | CELULAR | 0981789220 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X | | | | | |
| 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: ILLINGWORTH CABANILLA ROBERTO

Identificación 0905969259

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

29/11/2012

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

1 1 ABR 2813