

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                 |               |             |
|------------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |                                 | RUC           | EXPEDIENTE  |
| TELEFONIA MASTER RIADTMO CIA.LTDA. |                                 | 0992917164001 | 702378      |
| NOMBRE COMERCIAL                   |                                 | PROVINCIA     | PARROQUIA   |
|                                    |                                 | GUAYAS        | TARQUI      |
| CIUDADELA                          |                                 | BARRIO        | NÚMERO      |
| GOLETA ALCANCE                     |                                 | ALCANCE       | 12          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               | PDTE JOSE LUIS TAMAYO, MZ. 2096 | CONJUNTO      | RESIDENCIAL |
| EDIFICIO/C.C.                      |                                 | BLOQUE        |             |
| NÚMERO DE OFICINA                  | 1                               | KM            |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | NORTE                           | CAMINO        |             |
| CASILLERO POSTAL                   |                                 | TELEFONO 1    | 045045859   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | ing.igorrivera@gmail.com        | TELEFONO 2    | 062725535   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | riadtmoaltlda@gmail.com         | CELULAR       | 0999174621  |
| SITIO WEB                          |                                 | FAX           |             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                          |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | RIVERA QUIÑONES YGOR RENATO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0803017805               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                     | PROVINCIA             | ESMERALDAS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 08/05/15 12:00 AM           | CANTON                | ESMERALDAS               |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | ESMERALDAS               |
| CIUDADELA                                                      | LOS ALMENDROS               | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | PRINCIPAL                   | NÚMERO                | MZ E                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                         | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A OCHOCIENTOS METROS DEL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | donriverita@hotmail.com     | TELEFONO              | MOTEL EL FARAON          |
|                                                                |                             | CELULAR               | 062725535                |
|                                                                |                             |                       | 0999174621               |

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

Nombre: RIVERA QUIÑONES YGOR RENATO

Identificación: 0803017805

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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