SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 26/03/2019 CÓDIGO IZJCGAYFFZ

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA CELU STAR CELUIMPOR S.A. | 1391877668001 | 719362 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| CELUIMPOR | GUAYAS | GUAYAQUIL | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | PARROQUIA TARQUI | M. SIMON BOLIVAR | 2209 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GUTIERREZ-G.FRANCO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | INMOBILIARIA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE ALMALECON DEL SALADO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023721324 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | luna2626@hotmail.es | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | acontableytributaria@hotmail.com | CELULAR | 0939520826 |
| 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 | ZAMBRANO PENAFIEL YHON ROBERTH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306021583 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/21/18 12:00 AM | CANTON | PORTOVIEJO |
| | | PARROQUIA | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA | LUZ DE AMERICA | BARRIO | URB SAN FERNANDO |
| CALLE | ALAMOS | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | luna2626@hotmail.com | TELEFONO | 023721324 |
| | | CELULAR | 0939520826 |

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.

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | JIMENEZ VELEZ YENNI ANDREA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1752583227 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/21/18 12:00 AM | CANTON | PORTOVIEJO |
| | | PARROQUIA | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA | LUZ DE AMERICA | BARRIO | URB SAN FERNANDO |
| CALLE | ALAMOS | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | luna2626@hotmail.es | TELEFONO | 023721324 |
| | | CELULAR | 0939520826 |

## 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: ZAMBRANO PENAFIEL YHON ROBERTH
Identificación 1306021583

REPRESENTANTE LEGAL

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.

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: JIMENEZ VELEZ YENNI ANDREA
Identificación 1752583227

REPRESENTANTE LEGAL

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.