

FECHA DE EMISIÓN 29/05/2013

CÓDIGO 0000004528

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
CIOMAGNA S.A.			099140341800	1		77763	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	FEBRES CORDERO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
					FEBRESCORDERO	3610	
INTERSECCIÓN/MANZANA	13 Y 14 A	AVA			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	AL COLEGIO JU	LIO MARIA MATO	OBELLE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	042618422	
CORREO ELECTRÓNICO 1 dianagas29@hotmail.com				TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 piliverag@hotmail.com				CELULAR		0979009645	
SITIO WEB				F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GUAYAS				CANTON		GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA N.		PERSONA NATI	URAL				
		CARVAJAL BON	NE ALBERTO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN OTRO		OTRO		No. DE IDENTIFICACIÓ		N 0800505811	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE				PROVINCIA		ESMERALDAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/07/03 0:00 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/07/03 0:00		9/07/03 0:00	•	CANTO		ESMERALDAS	
		0,0,100		PARR	AIUDC	LA UNIÓN	
CIUDADELA				BARRI	0		
CALLE FEBRESCO		FEBRESCORDE	≣RO	NÚME	RO	3610	
INTERSECCIÓN/MANZANA 13 Y 14		13 Y 14		CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFIC	DIO/C.C.		

Along Majort 0915 340319.

CELULAR

KM



REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL COLEGIO JULIO MARIA MATOBELLO 042618422

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.

piliverag@hotmail.com

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO



FECHA DE EMISIÓN 29/05/2013

CÓDIGO 0000004528

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL **APELLIDOS Y NOMBRES** GASPAR LEON DIANA JAZMIN TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 0915340319 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD **ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA GUAYAS** CANTON **GUAYAQUIL** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 29/08/12 0:00 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** LETAMEND MERCANTIL CIUDADELA BARRIO CALLE FRANCISCO SEGURA NÚMERO 2719 INTERSECCIÓN/MANZANA LEONIDAS PLAZA CONJUNTO **BLOQUE** EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN VULCANIZADORA CRISTO DEL CAMINO CONSUELO 043075385 **CORREO ELECTRÓNICO TELEFONO** dianagas29@hotmail.com **CELULAR** 0979009645

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

Nombre: GASPAR LEON DIANA JAZMIN

Nombre: GASPAR LEON DIANA JAZMIN Identificación 0915340319

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.

GUAYAQUIL