



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |               |                    |            |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                               | RUC           | EXPEDIENTE         |            |
| NOVACERO S.A                |                               | 0590038601001 | 8360               |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                               | PROVINCIA     | CANTON             | PARROQUIA  |
|                             |                               | COTOPAXI      | LATACUNGA          | TANICUCHÍ  |
| CIUDADELA                   |                               | BARRIO        | CALLE              | NÚMERO     |
| LASO                        |                               |               | PANAMERICANA NORTE | N/A        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | N/A                           |               | CONJUNTO           | N/A        |
| EDIFICIO/C.C.               | N/A                           |               | BLOQUE             |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | PB                            |               | KM                 | 16         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A LA HOSTERIA SAN MATEO |               | CAMINO             | N/A        |
| CASILLERO POSTAL            | 1701546                       |               | TELEFONO 1         | 2719603    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | sarmientop@novacero.com       |               | TELEFONO 2         | 3981900    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | contadorgeneral@novacero.com  |               | CELULAR            | 0998310636 |
| SITIO WEB                   | WWW.NOVACERO.COM              |               | FAX                |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |           |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|-----------|----------|--------|-----------|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                             |                       |                                  |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL             |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | VILLACRES SMITH LUIS ARSENI |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0903824456                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 30/05/14 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | XIMENA                           |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                | SANTA LEONOR                     |
| CALLE                                                           | BENJAMIN ROSALES            | NÚMERO                | Solar 16                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SECUNDARIA                  | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA PARADA DE LA METROVIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jose.coo@swissotel.com      | TELEFONO              | 043800600                        |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0999022558                       |



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

|                                                                 |                                   |                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                   |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | GALAN FIGUEROA MERCEDES MAGDALENA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904398781         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | VICEPRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 30/05/14 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | CARBO (CONCEPCIÓN) |
| CIUDADELA                                                       |                                   | BARRIO                | CENTRO             |
| CALLE                                                           | MALECON SIMON BOLIVAR             | NÚMERO                | 305                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PADRE AGUIRRE                     | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                          |                                   | EDIFICIO/C.C.         | EL FORTIN          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 1-B                               | KM                    |                    |
| CAMINO                                                          |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL IMAC     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mmgalan@cablemodem.com.ec         | TELEFONO              | 042303135          |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 0993046604         |

|                                                                 |                                 |                       |                             |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                 |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | GARZON VILLARROEL HECTOR RAMIRO |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801611250                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 21/04/14 12:00 AM               | CANTON                | RUMINAHUI                   |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | SAN RAFAEL                  |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                | MIRASIERRA                  |
| CALLE                                                           | LOS CANARIOS                    | NÚMERO                | 08                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | RIO CURARAY                     | CONJUNTO              | HUERTOS FAMILIARES          |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                             |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONJUNTO HUERTOS FAMILIARES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | garzonr@novacero.com            | TELEFONO              | 3981-900                    |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0994949092                  |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

|                                                                    |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X  |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARZON VILLARROEL HECTOR RAMIRO  
Identificación 1801611250

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

