



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                                    |                   |                         |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                         | <b>EXPEDIENTE</b> |                         |
| CHACARITA S.A.                     | 1291701104001                      | 100165            |                         |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                   | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b>        |
|                                    | LOS RIOS                           | VENTANAS          |                         |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                      | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>           |
| RECINTO LECHUGAL                   |                                    | MIGUEL VARGAS     | 000                     |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | SANTA MARIANITA                    | <b>CONJUNTO</b>   |                         |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                                    | <b>BLOQUE</b>     |                         |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                                    | <b>KM</b>         |                         |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | FRENTE AL PARQUE CENTRAL           | <b>CAMINO</b>     | CARRETERO VIA A QUEVEDO |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                    | <b>TELEFONO 1</b> | 052872184               |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | transportechacarita_sa@outlook.com | <b>TELEFONO 2</b> |                         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | cuadrafrancoandresalberto@yahoo.es | <b>CELULAR</b>    | 0999432175              |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                    | <b>FAX</b>        |                         |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |          |               |          |
|------------------|----------|---------------|----------|
| <b>PROVINCIA</b> | LOS RIOS | <b>CANTON</b> | VENTANAS |
|------------------|----------|---------------|----------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                        |                           |                              |                      |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|----------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | PERSONA NATURAL           |                              |                      |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | CORDOVA LOOR JIMMY LEONEL |                              |                      |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | CEDULA                    | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1203445323           |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    |                           | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR              |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | PRESIDENTE                | <b>PROVINCIA</b>             | LOS RIOS             |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 3/07/14 0:00              | <b>CANTON</b>                | VENTANAS             |
|                                                                        |                           | <b>PARROQUIA</b>             | 10 DE NOVIEMBRE      |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       | LAS MALVINAS              | <b>BARRIO</b>                | SAN VICENTE          |
| <b>CALLE</b>                                                           | ROCAFUERTE                | <b>NÚMERO</b>                | 000                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | SUCRE                     | <b>CONJUNTO</b>              | JIMMY IZQUIERDO      |
| <b>BLOQUE</b>                                                          |                           | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                               |                           | <b>KM</b>                    |                      |
| <b>CAMINO</b>                                                          | LASTRADO                  | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | DIAGONAL A ELÉCTRICA |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | jimmy.cordova@dole.com    | <b>TELEFONO</b>              | ELECTRON 052970312   |
|                                                                        |                           | <b>CELULAR</b>               | 0999432175           |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

**29 SEP 2014** HORA: 10:00

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: M. Calderon



Dedaro 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                                            | CUADRA FRANCO ANDRES ALBERTO       |                       |                                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1202800270                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                            | PROVINCIA             | LOS RIOS                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/07/14 0:00                       | CANTON                | VENTANAS                                    |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | 10 DE NOVIEMBRE                             |
| CIUDADELA                                                      |                                    | BARRIO                |                                             |
| CALLE                                                          | BELLAVISTA                         | NÚMERO                | 000                                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | NN                                 | CONJUNTO              |                                             |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |                                             |
| CAMINO                                                         | LASTRADO                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | ESCUELA DE NIÑOS CON CAPACIDADES ESPECIALES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cuadrafrancoandresalberto@yahoo.es | TELEFONO              | 0981129451                                  |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0981129451                                  |

|                                                                |                            |                       |                 |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TOBAR BRIONES SIXTO SAMUEL |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1204020463      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | COMISARIO                  | PROVINCIA             | LOS RIOS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/07/14 0:00               | CANTON                | VENTANAS        |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | 10 DE NOVIEMBRE |
| CIUDADELA                                                      | LAS PALMERAS               | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                          | LAS PALMERA                | NÚMERO                | 007             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | NN                         | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                 |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | MANZANA M       |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | sixtobar76@hotmail.com     | TELEFONO              | 000             |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0993105314      |

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 |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CUADRA FRANCO ANDRÉS ALBERTO  
Identificación 1202800270

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.