



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|-------------------|-----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| KONITEL S.A. | | 0982147962001 | 102975 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| KONITEL S.A. | | GUAYAS | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| KENNEDY NORTE | | | KENNEDY NORTE MZ. 601 SL. 9 59 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | MZ.-601 | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | ATRAS DE W.T.C. | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 301 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | ATRAS DE WTC | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | wilsaav@yahoo.com | 2312679 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | 0985874634 |
| | | | 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 | HAON ARIAS TOMAS MARCELO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | OTRO | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904795104 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 21/11/02 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | KENNEDY NORTE | BARRIO | |
| CALLE | AV LUIS ORRANTIA | NÚMERO | 59 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 601 N.-59 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA | KENNEDY NORTE |
| CORREO ELECTRÓNICO | wilsaav@yahoo.com | TELEFONO | 2680671 |
| | | CELULAR | 071174 |



[Handwritten Signature]
1701566539

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 | SAAVEDRA POLANCO WILSON RENAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1701566539 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 19/12/11 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | Entre Lagos | BARRIO | |
| CALLE | R 12 | NÚMERO | 59 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | R 12 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Vía a Samborondon |
| CORREO ELECTRÓNICO | wilsaav@yahoo.com | TELEFONO | 2613355 |
| | | CELULAR | 0985874634 |

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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SAAVEDRA POLANCO WILSON RENAN
Identificación: 1701566539

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.

