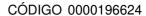


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC E			E	KPEDIENTE	
DISTRIFERIAL S.A.			0992738537001			10	5879	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	ROVINCIA CANTON		P	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
ALBORADA VI ETAPA					CALLE 17	SC	DLAR 23	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZA	NA 669		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	C. PISO 1				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LAVANDERIA JE			3		CAMINO			
CASILLERO POSTAL		TELEF		ΓELEFONO 1	04	2641001		
CORREO ELECTRÓNICO 1	rcastro@legalis.ec			-	ΓELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	ORREO ELECTRÓNICO 2 info@legalis.ec			(CELULAR	09	84329000	
SITIO WEB				I	-AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LI	EGAL						
PROVINCIA GUAYAS					CANTON	Gl	JAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	ERADO			
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU							
APELLIDOS Y NOMBRES	ELLIDOS Y NOMBRES CASTRO VIZUET			TA ROBERTO FRANCISCO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN C		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0922964903	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		_ INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		0/06/10 10:00 AA	N/00/40 40:00 AM		ON		GUAYAQUIL	
		9/26/12 12:00 AM		PARROQUIA		GUAYAQUIL		
CIUDADELA		Alborada		BARR	IO		MZ669	
CALLE		DIECISIETE		NÚME	NÚMERO		23	
INTERSECCIÓN/MANZANA		Frente a Urb. Urdenor		CONJ	UNTO			
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.		Casa	
NÚMERO DE OFICINA		1ra		KM				
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACI	ÓN	Diagonal a Piscina Jorge Delgado	
		robertocastro@g	robertocastro@globecuador.com		TELEFONO		042921111	
				CELULAR		0999898920		
				_				

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ							

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.