

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|--------------------------------|--|------------|------------|
| PLASENCIA TECHNOLOGIES S.A. | 0982322226001 | 113437 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| ECUACLONES.COM Y ECUAMEDIC.COM | GUAYAS | GUAYAQUIL | TARQUI |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| ALBORADA | TERCERA ETAPA | MZ B-E | 10 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVE. JOSE MA. EGAS E ISLA BALTRA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | 4 CUADRAS ANTES DE PISCINA JORGE DELGADO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2270816 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | GERENCIA@ECUAMEDIC.COM | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0999503708 |
| SITIO WEB | WWW.ECUAMEDIC.COM | 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 | PLACENCIA ARGOTTE XAVIER ROBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911762821 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 17/12/08 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | TARQUI |
| CALLE | AVE. JOSE MA. EGAS | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ISLA BALTRA | NÚMERO | 10 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | XPLAS@HOTMAIL.COM | REFERENCIA UBICACIÓN | A 6 CUADRAS IGLESIA CATOLICA |
| | | TELEFONO | 2270816 |
| | | CELULAR | 0999503708 |



Carlos Eras
0911762821

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI X NO

OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

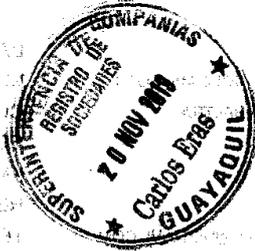
SI NO X

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PLACENCIA ARGOTTE XAVIER ROBERTO

Identificación: 0011762021



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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