

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                        |                   |                  |
|------------------------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>             | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| GREEN VALLEY INC. ECUADOR S.A.     | 0992334479001          | 114265            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>       | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | GUAYAS                 | GUAYAQUIL         |                  |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>          | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    |                        | TOMAS MARTINEZ    | 102              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>MALECON</b>         | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                        | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                        | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | <b>MALECON</b>         | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                        | <b>TELEFONO 1</b> | 2563687          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | cristy_r_a@hotmail.com | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                        | <b>CELULAR</b>    | 0990921860       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                        | <b>FAX</b>        | 2561906          |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

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

|   |                               |                              |                    |
|---|-------------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL               |                              |                    |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | PERRONE DELGADO BRUNO VICENTE |                              |                    |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                        | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0902878834         |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                    | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR            |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL               | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS             |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 6/08/09 0:00                  | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL          |
|   |                               | <b>PARROQUIA</b>             | CARBO (CONCEPCIÓN) |
| <b>CIUDADELA</b>  |                               | <b>BARRIO</b>                |                    |
| <b>CALLE</b>  | THOMAS MARTINEZ               | <b>NÚMERO</b>                | 102                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | MALECON                       | <b>CONJUNTO</b>              |                    |
| <b>BLOQUE</b>   |                               | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                               | <b>KM</b>                    |                    |
| <b>CAMINO</b>   |                               | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | MALECON            |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | cristy_r_a@hotmail.com        | <b>TELEFONO</b>              | 042306419          |
|   |                               | <b>CELULAR</b>               | 0989082045         |



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.

*falta solo superintendencia*

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|  |  |                       |                    |
|--|--|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                        |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PERRONE DELGADO MARIO XAVIER SALVATORE |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902881811         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                             | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                             | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/08/09 0:00                          | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|  |  | PARROQUIA             | CARBO (CONCEPCIÓN) |
| CIUDADELA  |  | BARRIO                |                    |
| CALLE  | THOMAS MARTINEZ                        | NÚMERO                | 102                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MALECON                                | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |  | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |  | KM                    |                    |
| CAMINO   |  | REFERENCIA UBICACIÓN  | MALECON            |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cristy_r_a@hotmail.com                 | TELEFONO              | 042308419          |
|  |  | CELULAR               | 0981463440         |

**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: PERRONE DELGADO BRUNO VICENTE  
 Identificación 0902888834

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

