

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                           |                      |                  |
|------------------------------------|---------------------------|----------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                | <b>EXPEDIENTE</b>    |                  |
| LAVIN S.A.                         | 0992337397001             | 114536               |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>          | <b>CANTON</b>        | <b>PARROQUIA</b> |
| LAVIN S. A.                        | GUAYAS                    | GUAYAQUIL            | TARQUI           |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>             | <b>CALLE</b>         | <b>NÚMERO</b>    |
| KENNEDY NORTE                      |                           | AV. FCO. DE ORELLANA | 111              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | JUSTINO CORNEJO           | <b>CONJUNTO</b>      |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | W.T.C. TORRE B            | <b>BLOQUE</b>        |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | 3-315                     | <b>KM</b>            |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | JUNTO A S RENTAS INTERNAS | <b>CAMINO</b>        |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                           | <b>TELEFONO 1</b>    | 2630383          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | gerencia@lavin.ec         | <b>TELEFONO 2</b>    |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                           | <b>CELULAR</b>       | 0991906189       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                           | <b>FAX</b>           | 2630383          |

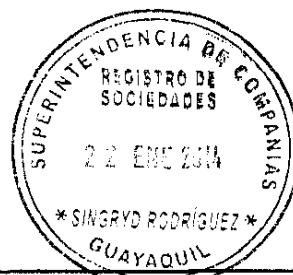
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <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>                                            | JARA LUQUE HERBID RICHARD |                              |                     |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                    | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0902435320          |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR             |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE                   | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS              |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 18/09/09 12:00 AM         | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL           |
|                                                                       |                           | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI              |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | Mapasingue                | <b>BARRIO</b>                |                     |
| <b>CALLE</b>                                                          | Manzana B-5               | <b>NÚMERO</b>                | 10                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | B-4                       | <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>  | cerca Bco Pichincha |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | gerencia@lavin.ec         | <b>TELEFONO</b>              | 2630383             |
|                                                                       |                           | <b>CELULAR</b>               | 0991906189          |

*[Firma manuscrita]*  
1202649422



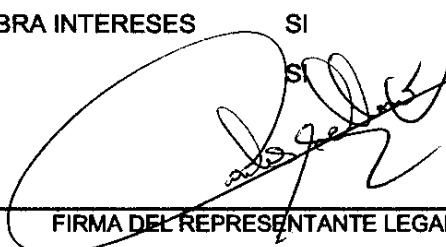
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|                                                                      |                                  |                              |                                   |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                               | PERSONA NATURAL                  |                              |                                   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                           | ARELLANO VALDIVIEZO CARLOS DAVID |                              |                                   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                        | CEDULA                           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0914020227                        |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                  | INDIVIDUAL                       | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                           |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                           | PRESIDENTE                       | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 11/09/09 12:00 AM                | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL                         |
|                                                                      |                                  | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                            |
| <b>CIUDADELA</b>                                                     | ATARAZANA                        | <b>BARRIO</b>                |                                   |
| <b>CALLE</b>                                                         | NICASIO SAFADI                   | <b>NÚMERO</b>                | 16                                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                          | MANZANA K-2                      | <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>  | A MEDIA CUADRA MUEBLERIA DETALLES |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                            | cdavid_arellano@hotmail.com      | <b>TELÉFONO</b>              | 2630383                           |
|                                                                      |                                  | <b>CELULAR</b>               | 0991906189                        |

**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: ARELLANO VALDIVIEZO CARLOS DAVID  
 Identificación 0914020227

**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

**NOTA** El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

**Fecha máxima de presentación:** 21/12/2012



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