

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

|                                    |                          |                   |                   |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |                          | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| DAPETSA S.A.                       |                          | 0992376155001     | 117205            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            |                          | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
| CIUDADELA                          |                          | GUAYAS            | GUAYAQUIL         |
|                                    |                          | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
|                                    |                          | MAPASINGUE OESTE  | AV. SEXTA         |
|                                    |                          |                   | <b>NÚMERO</b>     |
|                                    |                          |                   | 696               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | QUINTA Y SEXTA CALLE     |                   | <b>CONJUNTO</b>   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                          |                   | <b>BLOQUE</b>     |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                          |                   | <b>KM</b>         |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | entrendo por superexito  |                   | <b>CAMINO</b>     |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                          | <b>TELEFONO 1</b> | 45103907          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | pamelanegretef@yahoo.com | <b>TELEFONO 2</b> |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | edwinzunigaf@hotmail.com | <b>CELULAR</b>    | 0994131407        |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                          | <b>FAX</b>        | 045103907         |

**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>  | WEIR FALQUEZ JOHN |                              |                |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA            | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0908788029     |
| <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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 28/10/10 0:00     | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL      |
|   |                   | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI         |
| <b>CIUDADELA</b>  | PORTAL AL SOL     | <b>BARRIO</b>                |                |
| <b>CALLE</b>  | MA 1394           | <b>NÚMERO</b>                | SL 18          |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | VIA A LA COSTA    | <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>  | JUNTO AL SL 19 |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | jonh@dapetsa.com  | <b>TELEFONO</b>              | 45103907       |
|   |                   | <b>CELULAR</b>               | 0999434135     |




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  | NEGRETE FERAUD PAMELA MARIA |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911463495     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 10/11/10 0:00               | CANTON                | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA  |                             | PARROQUIA             | TARQUI         |
| CALLE  | CONJ. BONANOVA              | BARRIO                |                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CDLA TERRANOSTRA            | NÚMERO                | VILLA 29       |
| BLOQUE   |                             | CONJUNTO              | BONANOVA       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | EDIFICIO/C.C.         |                |
| CAMINO   |                             | KM                    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pamelanegretef@yahoo.com    | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A LA COSTA |
|  |                             | TELEFONO              | 6042478        |
|  |                             | CELULAR               | 0994131407     |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NEGRETE FERAUD PAMELA MARIA  
Identificación 0911463495

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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